This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

+ *Make non-commercial use of the files* We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.

+ *Refrain from automated querying* Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.

+ *Maintain attribution* The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.

+ *Keep it legal* Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

About Google Book Search

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at `http://books.google.com/`

BOSTON
MEDICAL LIBRARY
8 THE FENWAY

Digitized by Google

Digitized by Google

Digitized by Google

B. IV. 74.

Allgemeine Zeitschrift

für

Psychiatrie

und

psychisch-gerichtliche Medicin,

herausgegeben von

Deutschlands Irrenärzten,

in Verbindung

mit Gerichtsärzten und Criminalisten,

unter der Redaction

von

Damerow,

Flemming und Roller.

Zehnter Band.

Berlin,

Verlag von August Hirschwald.

1853.

Digitized by Google

CATALOGUED
NOV 15 1955
A. J. D.

BOSTON MEDICAL
NOV 15 1955
LIBRARY

Digitized by Google

Inhalt des Zehnten Bandes.

Erstes Heft.

Aerztlicher Bericht aus der Kreis-Irrenanstalt Irsee. Von Dr. *F. W. Hagen* . . . . . S. 1 - 72.

Das Studium der Psychiatrie mit Beziehung auf eine Verordnung im Grossherzogthum Baden. Von *Roller* . . . . . S. 73—88.

Die Extensoren in ihrem Verhältniss zum normalen psychischen Impulse und zur krankhaften Affection des Sensoriums. Von Dr. *Krauss* . S. 89—96.

Statistische Bemerkungen in Betreff der in den letzten 5 Jahren (1847 bis 1851 incl.) in der Irrenanstalt Bidstrupgaard behandelten Kranken. Von Dr. *A. Goericke* . . . . . S. 97—100.

Ueber Irrenanstalten in den Niederlanden. Von Dr. *Bergrath* . . . . . S. 101—107.

Literatur.

Fink, Die Heilanstalten von ihrer kirchlichen Seite — von *W. Jessen* . . . . . S. 108—135.

Du délire des Sensations par C. F. Michéa — von Dr. *August Droste* . . . . S. 135—136.

Nekrologe.

1. Dr. *Friedrich Groos* — von *Roller* . S. 137—140.
   Nachwort — von *Damerow* . . . S. 140—142.
2. Dr. *Karl August von Eschenmayer* — von *Roller* . . . . . S. 142—146.

Bibliographie.

Selbständige Werke . . . . . S. 147—148.

Original-Aufsätze in Zeitschriften. . . S. 148—154.

Amtliche Bekanntmachungen

Bekanntmachung: betreffend die Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Allenberg bei Wehlau. S. 155—165.

Bekanntmachung: betreffend die Zulassung junger Aerzte als Hülfsärzte in der westfälischen Provinzial-Irrenanstalt zu Marsberg zu ihrer praktischen Ausbildung in der Psychiatrie. . . S. 165.

Das statistische Bureau u. die Irrenstatistik des Preussischen Staates. . . . . S. 165—167.

Miscellen.

Erklärung von Dr. Fr. Stimmel.

Irrenwesen in Württemberg.

Irrenanstalt in Solothurn.

Priv.-Irrenanstalt des Dr. Rothenburg in Eimsbüttel.

Albers über das Non-restraint System.

Jodkali u. Extr. conii gegen Nymphomanie.

Zinc. Valerianicum gegen Wahnsinn mit Epilepsie.

Strychninum sulphuricum gegen dementia paralytica.

Mutterkorn gegen mania intermitt. bei Frauen. S. 168 - 171.

Personal-Nachrichten.

Vierzigjähriges Dienstjubiläum — Pensionirung und Anstellung — Todesfälle. . . . S. 171—172.

Digitized by Google

Zweites Heft.

Die Verhandlungen der Section für Psychiatrie und Anthropologie während der 29sten Versammlung deutscher Naturforscher und Aerzte zu Wiesbaden 1852. Von Dr. *A. Erlenmeyer* . . S. 173—248.
Zur Geschichte der Geistesstörung des Herzogs Wilhelm des Reichen und seines Sohnes Johann Wilhelm von Jülich-Cleve-Berg. Von Dr. *Bergrath* . . . . . S. 249—280.
Asile de Quatre-Marés. Von Dr. *G. Seifert* . S. 281—286.
Krankheitsgeschichte des Conrad Dürr, Webers in Dusslingen und Cysticercus cellulos. im Gehirn einer Selbstmörderin. Von Dr. *Krauss* . S. 287—295.
Zur Irrenstatistik Oesterreichs. Von Dr. *Zillner* S. 296—299.

Literatur.

Lechler, Ueber Lähmungen des vegetativen Nervensystems im Gefolge der Psychosen — von *Fr. Engelken* . . . . . S. 300—305.
Die neue Irrenanstalt für das Herzogthum Oldenburg — von *Roller* . . . . . S. 305—307.
Guggenbühl, Die Heilung und Verhütung des Kretinismus und ihre neuesten Fortschritte — von *Roller* . . . . . S. 308—312.
Weill, Considérations générales sur la folie puerpérale. Thèse présentée à la faculté de médecine de Strasbourg etc. — von *Fischer* aus Illenau . . . . . S. 312—314.
American Journal of insanity — von *R. Leubuscher* . . . . . S. 314—334.

Bibliographie.

Selbständige Werke . . . . . S. 335—339.
Original-Aufsätze in Zeitschriften . . . S. 339—343.

Miscellen.

Ueber eine Krankengeschichte von Dr. Blumhard. Irrenwesen — und Unwesen.
Pflege- und Bewahranstalt für Geisteskranke im Schloss Pfullingen.
Zur Geschichte der Irrenhausfrage in Ungarn.
Bericht und Uebersicht über die Ausbreitung der Cholera in den Irrenanstalten des Metropolitan-Bezirks.
Opfer des Geisterklopfens im Ohio Lunat. Asyl.
Wahnsinnige in Tumale in Central-Afrika . S. 344—352.

Preisaufgaben und Vertheilung. . . S. 352.

Drittes Heft.

Ueber die Prophylaxis der Geistesstörungen. Von Dr. *Friedrich Engelken* . . . . . S. 353—395.
Zur Geschichte der Geistesstörung des Herzogs Wilhelm des Reichen und seines Sohnes Johann Wilhelm von Jülich-Cleve-Berg. Von Dr. *P. B. Bergrath* . . . . . S. 396—422.

Digitized by Google

Melancholia daemonomaniaca occulta, in einem Selbstbekenntniss des Kranken geschildert. Von Dr. *D. G. Kieser* . . . . . S. 423—457.
Das Irrenwesen in Holland. Von Dr. *Gudden* S. 458—480.
Literatur.
Schwartz, Beiträge zur Fortbildung des öffentlichen Irrenwesens der Provinz Westphalen S. 481—482.
Knabbe, Die westphälische Provinzial-Irren-Heil- und Pflegeanstalt zu Marsberg mit Rücksicht auf die Beiträge zur Fortbildung des öffentlichen Irrenwesens der Provinz Westphalen u. s. w. — von *Gudden* . . . S. 482—483.
Huss, Chronische Alkoholskrankheit oder Alcoholismus chronicus — von *Spengler* . . S. 484—494.
Nasse, Zur Therapie des Branntweinmissbrauchs — von *Spengler* . . . . . S. 494—497.
Marshall-Hall, On the Threatenings of Apoplexy and Paralysis, inorganic Epilepsy, spinal Syncope, hidden Seizures, the resultant Mania etc. — von *August Droste* . . S. 497—506.
Bibliographie.
Selbständige Werke. . . . . S. 507—511.
(Rud. Wagner's Selbstheurtheilung seiner physiologischen Briefe.) . . S. 509—511.
Original-Aufsätze in Zeitschriften. . . S. 511—516.
Miscellen.
Amtliche Verfügung.
Ueber Erledigung technischer Gegenstände in der psychiatrischen Section etc.
Irrenwesen Württembergs.
Hornheim.
Irrenhaus zu Hildburghausen.
Kloster Haina.
Dr. Gross in Amerika?
Irrenheilanstalt in Oldenburg.
Berliner Charité Verwaltungsetat.
Irrenanstalt in Pesaro.
Irrenanstalten in Spanien zu Leganés und del Carmen.
Behandlung von Epilepsie.
Ueber Douche und Uebergiessungen. . . S. 518—523.
Personal-Nachrichten.
Todesfall. . . . . S. 524.

Viertes Heft.

Ueber einige Arten von partiellem Sprachunvermögen. Von Dr. *W. Nasse* . . . . S. 525—543.
Die Motilitätsstörungen der Iris bei Irren. Von Dr. *G. Seifert* . . . . . S. 544—568.
Einige Bemerkungen über Lungenentzündungen bei Irren. Von Dr. *Gaye* . . . . . S. 569—588.
Irrenstatistik des Herzogthums Braunschweig. Von Dr. *Mansfeld* . . . . . S. 589—604.

Digitized by Google

Belgisches Irrengesetz. Von Dr. *August Droste* S. 605—623.
Ueber den Kretinismus im Pinzgau. Von Dr. *L. Spengler* . . . . . S. 624—633.
Literatur.
Cumming, Notes of lunatic asylums in Germany and other parts of Europe — von *Fr. Engelken* . . . . . S. 634—644.
Falret, De la construction et de l'organisation des établissements d'aliénés — von *Roller* S. 645—649.
Schneevoogt, De physiologische Eénheid van lichaam en Ziel — von *Bergrath* . . S. 650—656.
Ekker, Dissertatio anatomica inauguralis de cerebri et medullae spinalis systemate vasorum capillari in statu sano et morboso — von *Bergrath* . . . . . S. 656—658.
Trusen, Die Sitten, Gebräuche und Krankheiten der alten Hebräer — von *Spengler* . . S. 658—660.
Pfeiffer. Einige Bemerkungen zur wissenschaftlichen Begründung und Empfehlung der Wasserheilkunde — von *Spengler* . . . S. 660—661.
Böcker, Memoranda der gerichtlichen Medicin mit besonderer Berücksichtigung der neuern, deutschen, preussischen und rheinischen Gesetzgebung, als Leitfaden zu seinen Vorlesungen und zum Gebrauche für Aerzte und Juristen — von *Spengler* . . . . S. 662—664.
Otterburg, Aperçu historique sur la médecine contemporaine de l'Allemagne — von *Spengler* S. 664.
Bibliographie.
Selbständige Werke. . . . . S. 665—669.
Original-Aufsätze in Zeitschriften. . . S. 669—677.
Recensionen. . . . . S. 677—679.
Miscellen.
Amtliche Bekanntmachung: Die Stelle eines Directors f. d. Prov. Irrenanstalt zu Schwetz betreffend. — Taubstumme u. Blinde im Reg. Bez. Merseburg. — Nothstand der blödsinnigen Kinder in der Rheinprovinz. — Cretinen-Anstalt Exberg. — Anstalt für blödsinnige Kinder zu Wien? — Berichtigung üb. d. Director der Anstalt *Hayna*. — Irrenheilanstalt bei Oldenburg. — Bewegung in den Niederländ. Irrenanstalten für 1852. — Priv.-Anstalt zu Pöpelwitz. — Zellensystem in Frankreich. — Chem. Untersuchung der Hirnsubstanz. — Bleitollheit. — Mata-Glab in Holländisch-Indien. — Legislatur üb. Trunkenbolde und Wahnsinnige in Nord-Amerika. — Abführende Wirkungen des Ricinusöls. . . S. 680—691.
Preisaufgabe. . . . . S. 691.
Personal-Nachrichten. . . . S. 691—692.
Anzeige. . . . . S. 692.

Digitized by Google

BOSTON MEDICAL
NOV 15 1955
LIBRARY

Aerztlicher Bericht aus der Kreis-Irrenanstalt Irsee.

Von deren Vorstand

Dr. F. W. Hagen.

Nicht weniger als bei einem grössern Werke ist es selbst bei einem einzelnen Berichte über eine öffentliche Anstalt, wo nicht nothwendig, so doch räthlich, ihm eine Art Vorwort vorhergehen zu lassen über Das, was man damit will.

Mein Zweck ist, aus den Erfahrungen unserer Anstalt einen wissenschaftlichen Beitrag zur Psychiatrie zu liefern. Alles Technische, Oekonomische, Administrative bleibt daher hier unberührt. Ich will nicht als Director, sondern als Arzt berichten.

Es mag sohin genügen, als Einleitung nur einiges Wenige über die historischen Verhältnisse der Anstalt anzuführen. Das Anstaltsgebäude war früher ein Benedictinerkloster, jedoch kein altes, da es erst in der Mitte des vorigen Jahrhunderts nach einem Brande ganz neu wieder aufgebaut worden ist. Es liegt in dem Marktflecken Irsee (Ursinum), $1^1/_4$ Stunde von der Stadt Kaufbeuren (wo eine Eisenbahnstation) und 10 Stunden vom Hochgebirge entfernt, dessen lange Kette man von den nächsten Hügeln erblickt, am Ab-

Digitized by Google

hange einer der Höhen, welche das Wertachthal begränzen, 2200 b. Fuss über der Meeresfläche. Das Kloster, nach seiner Säcularisation eine Zeit lang als Sitz eines Rentamts benutzt, wurde später dem Kreise Schwaben und Neuburg (damals Oberdonaukreis) zur Errichtung einer Irrenanstalt überlassen, und zu diesem Zwecke aus Kreismitteln, jedoch zuerst nur theilweise, eingerichtet. Am 1. September 1849 wurde die Anstalt eröffnet, aber schon im Jahre 1851 durch völlige Einrichtung der noch übrigen Räumlichkeiten erweitert, so dass sie jetzt Raum für etwa 140 Kranke bietet.

Von ihrer Eröffnung am 1. September 1849 bis zum 30. September 1852 wurden in ihr aufgenommen 263 Irre, und zwar 143 männliche und 120 weibliche; 6 davon wurden zweimal aufgenommen und sind daher auch zweimal gezählt. Der gesammte Abgang betrug 143, so dass am 1. October der verbleibende Bestand 120 war, nämlich 65 M. und 55 Fr.

Die Anstalt ist eine gemischte (nicht relativ verbundene) Heil- und Pflegeanstalt, und ist daher eine Scheidung der in der Heilung und der in der Pflege Befindlichen nach den Räumlichkeiten nicht möglich. Gleichwohl ist es zur Beurtheilung der Behandlungs-Resultate nöthig, die gesammte Anzahl der Aufgenommenen in zwei Hälften zu scheiden, in die, welche zum Heilzweck, und die, welche zur Pflege aufgenommen wurden. Nach Abzug eines Individuums welches nur zur Beobachtung aufgenommen wurde und sich als Simulant herausstellte, war die Zahl der ersteren 160, die der letzteren 102. Wenn man erwägt, welche Menge veralteter Fälle in eine neu erstehende Anstalt aus Hospitälern und der Privatpflege zusammenströmt, so wird die Zahl der zum Heilzwecke Aufgenommenen ziemlich gross erscheinen; was jedoch seine Erklärung darin findet, dass man

Digitized by Google

unter diese Rubrik auch alle Diejenigen aufgenommen hat, welche auch nur die präsumtive Möglichkeit der *Besserung* darboten. Wie weit man dabei die Gränzen der letzteren gesteckt, wird unter Anderm schon daraus erhellen, dass unter sämmtlichen 262 Aufgenommenen nicht weniger als 109 schon *über vier Jahre* gestört waren.

Von den 160 zum Heil- und Besserungszweck Aufgenommenen wurden entlassen:

genesen 46,
gebessert 25,
ungeheilt 10,
gingen in die Pflege über 16,
starben 20,
und blieben somit in Behandlung 43.

Von den Genesenen, (unter welchen auch einige noch Beurlaubte *) sich befinden), haben 4 Rückfälle erlitten, und wurden wiederholt aufgenommen. Von den Gebesserten und den Ungeheilten war je 1 aus der Anstalt genommen, aber nach einiger Zeit wieder in dieselbe zurückgebracht worden.

Von den 102 zur Pflege Aufgenommenen wurden ungeheilt entlassen 20, starben 21, blieben daher mit den 16 erst in die Pflege Uebergegangenen 77 als Bestand.

Wir haben daher einen verhältnissmässig starken Stand der noch in Behandlung Begriffenen gegen die eigentlichen Pfleglinge. Man wird aber daraus ersehen, dass wir mit der Ueberweisung in die Pflege, mit der Unheilbarkeits-Erklärung, sehr zurückhal-

*) Die Urlaubszeit dauert bei uns ein halbes Jahr nach der Entlassung, nach dessen Verlauf, wenn kein Rückfall eingetreten ist, die definitive Entlassung erfolgt.

Digitized by Google

tend sind, selbst auf die Gefahr hin, bei einem grösseren Bestand der als Heilinge Betrachteten einst mit weniger glänzenden Cur-Resultaten prunken zu können.

Noch möge angeführt werden, dass von sämmtlichen 263 Aufgenommenen 188 dem Kreise Schwaben und Neuburg, 74 andern Kreisen des Königreichs und 1 dem Ausland angehörten.

Nach diesen allgemeinen Notizen wollen wir nun zu der specielleren Mittheilung unserer Erfahrungen übergehen.

Die Zahl der zu unserer Beobachtung gelangten Fälle könnte bei einer Anstalt von mittlerer Grösse und von nur dreijährigem Bestehen Manchem zu gering erscheinen, als dass sie Resultate von Bedeutung liefern könnte. Das bestreite ich. Die Sicherheit der Erfahrung hängt durchaus nicht von der Zahlengrösse der vorgekommenen Fälle allein ab. Wir werden im Folgenden mehrfach Gelegenheit haben, zu zeigen, dass Statistiken über Tausende, wenn sie oberflächlich gemacht sind, nicht nur gar keinen Werth haben, sondern geradezu eine falsche Erfahrung verursachen, während Das, was an Hunderten beobachtet wurde, wenn es nur *recht* erfahren ist, Bestand haben kann für alle Zeiten. „Die wahre Erfahrung hängt hauptsächlich von dem Kopf des Menschen ab, welcher erfahren will", sagt der alte Zimmermann. Ja, gerade in der Psychiatrie ist es fast gar nicht anders möglich, als dass, je grösser über ein gewisses Maass hinaus die Zahl der von Einem behandelten Fälle wird, desto mehr Schlendrian und Unwahrheit in seine angebliche Erfahrung kommt, wovon wir namentlich von einigen französischen und englischen Anstalten Beispiele haben. Es gilt daher noch immer das Wort unsere

Digitized by Google

verehrten Zeller, welcher *), indem er von dem unwissenschaftlichen und falschen Spiel, das mit dem Worte *Erfahrung* getrieben werde, spricht, dann ausruft: „Was kann hier retten, als eine strenge und unparteiische Sonderung der wirklichen Erfahrungen von den nicht wahrgenommenen und nur künstlich erdachten, und, nach der Sicherstellung des bereits Gewonnenen, an der Hand einer immer höheren Erfahrung ein redliches und immer tieferes und wissenschaftlicheres Sichbesinnen über den allgemeinen und eigentlichen Inhalt der Erfahrungen! Denn noch mehr als die Vervielfältigung thut auch in der Psychiatrie das Verständniss der Beobachtung noth."

In diesem Geiste wollen auch wir unsern Bericht abzufassen suchen. Sollte sich derselbe jedoch über alle Theile der Seelenheilkunde verbreiten, und zu allen Details derselben Data liefern, so würde aus ihm ein förmliches Buch werden. Diess zu liefern ist nicht die Absicht. Andrerseits würden blosse Tabellen an und für sich dürr und unfruchtbar sein; und allgemeine Ergüsse, aus welchen höchstens hervorginge, dass es in unserer Irrenanstalt mit dem innern Leben und Treiben beiläufig eben so gehalten wird, wie in jeder andern, sind hier auch nicht am Platze **). Wir werden uns daher für diessmal nur auf ein paar Hauptkapitel der Psychiatrie beschränken, und die kritisch bearbeiteten Resultate unserer Erfahrungen über dieselben mittheilen. Als solche nehmen wir für jetzt die *Aetiologie* und die *Therapie* vor. Die Semiotik, Prognose, Pa-

*) Vorrede zu Wunderlich's Uebersetzung von Guislain's Phrenopathien. 1838. S. 28.

**) Aerzten, welche nicht selbst Irrenanstalten leiten, sich aber über deren Verhältnisse näher unterrichten wollen, ist das so eben erschienene Werk von Lähr: über Irrsein und Irrenanstalten, sehr zu empfehlen; auch der Irrenarzt kann noch Vieles daraus lernen.

Digitized by Google

thogenie und damit zusammenhängende Classification bleibt unberührt und späteren Mittheilungen vorbehalten.

I. Aetiologie.

a. Prädisponirende Momente.

Wir übergehen eine Anzahl Momente, über welche kein Streit mehr ist, kurz, und führen somit nur an, dass auch bei uns die Zahl der Männer die der Frauen übersteigt (143 M. 120 Fr.), und dass die häufigsten Erkrankungen (19 Procent) im Alter von 26 bis 30 Jahren, und die nächst häufigsten (15 Procent) in dem von 21—25 und 36—40 und (13 Procent) in dem von 31—35 Jahre stattfanden *).

Bewohner von Städten und Märkten waren 129, Landbewohner 134, folglich ein Procentverhältniss von 45,24:50,79. Wir kennen zwar auch hier das Populationsverhältniss nicht; aber offenbar überwiegt die Bevölkerung der Dörfer und Einöden die der Städte und Märkte in einem vielfach stärkeren Verhältniss, als das oben angegebene ist. Man würde sich nun sehr irren, wenn man hieraus die Folgerung ziehen wollte, dass bei den Landbewohnern die psychischen

---

*) Man darf hieraus bekanntlich nicht schliessen, dass das höhere Alter weniger zu psychischen Krankheiten disponire. Um einen derartigen Schluss zu machen, müsste man erst wissen, wie viele Menschen derjenigen Bevölkerung, welche zum Rayon der Irrenanstalt gehört, auf jedes Lebensalter kommen. Diese Data gehen uns ab. Im Allgemeinen nimmt zwar die Zahl der in einer gewissen Altersperiode gleichzeitig Lebenden stufenweise mit dem zunehmenden Alter ab; doch ist nach den verschiedenen Ländern und Berufen immer noch ein ziemlicher Unterschied merkbar, so dass bei jedem derartigen Calcul eigentlich die betreffende Populationsstatistik mit anzugeben wäre.

Digitized by Google

Krankheiten seltner seien als bei denen der Städte; man kann vielmehr höchstens schliessen, dass aus den Städten mehr Kranke in die Irrenanstalt verbracht wurden. Der Gründe, warum diess so ist, sind mehrere. Erstens sind in den Städten die Vorurtheile gegen die Irrenanstalten schon mehr gewichen, indem richtige Ansichten über dieselbe durch die Leichtigkeit der mündlichen Mittheilung sich schneller verbreiten; zweitens ist in den Städten im Allgemeinen doch die grössere Wohlhabenheit, welche die Verbindung in die Anstalten erleichtert; und drittens treten da, wo die Privatmittel fehlen, die grossen, fast nur den Städten eigenthümlichen, Wohlthätigkeitsstiftungen als Zahlerinnen ein, welche dem Lande fast ganz abgehen. So waren von den 129 Städte- und Märktebewohnern allein nicht weniger als 34, welche aus den Wohlthätigkeitsstiftungen der Stadt Augsburg verpflegt wurden. Von diesen würde gewiss kaum die Hälfte der Anstalt übergeben worden sein, wenn die Bestreitung der Kosten entweder aus Privatmitteln hätte geschehen müssen, oder armen Gemeinden obgelegen hätte. Die Entscheidung der Frage, ob mehr Land- oder Stadtbewohner erkranken, kann daher zur Zeit durch die Listen der Irrenanstalten gar nicht erfolgen, und sind daher alle hieher einschlägigen statistischen Berechnungen nach den Registern der Anstalten, wobei diese Erwägung vergessen wurde, nichtig. Nur eine allgemeine vom Staat veranstaltete Zählung kann diese Frage lösen.

Ganz ähnlich ist es mit dem Verhältniss der *Confessionen*. Es wurden aufgenommen 199 Katholiken, 54 Protestanten, und 10 Israeliten. Hier erscheint zuerst schon die Zahl der letzteren, im Vergleich zum allgemeinen Bevölkerungsverhältniss überhaupt, ungemein stark. Aber ehe man daraus schliesst, dass die Israeliten den psychischen Krankheiten mehr

Digitized by Google

unterworfen seien als die Christen, muss man sich erst erinnern, dass dieselben, wie ärztliche Hülfe überhaupt, so auch die Irrenanstalten viel schleuniger aufsuchen und schon viel weniger Vorurtheile gegen sie haben, als die Christen. Erwägt man ferner, dass das Bevölkerungsverhältniss von Katholiken und Protestanten im Kreise Schwaben wenigstens wie 5:1 ist, so wie dass das grösste Contingent der andern Kreisen angehörigen Aufgenommenen aus dem fast ganz katholischen Oberbayern kommt, so muss man staunen, dass die Katholiken sich in unserer Anstalt zu den Protestanten dennoch nur wie 75,36 zu 20,53 verhalten. Der Grund ist aber in der Hauptsache derselbe, welcher oben bei den Land- und Stadtbewohnern angegeben wurde. Die protestantische Bevölkerung des Kreises Schwaben und Neuburg befindet sich nämllich grossentheils in den Städten: Augsburg, Nördlingen, Memmingen, Kempten, Kaufbeuren und Lindau, und sind daher alle oben angegebenen Momente bei ihnen in Wirksamkeit. Ueberdiess wurden auch noch mehrere Patienten aus überwiegend oder zur Hälfte protestantischen Kreisen aufgenommen. Vom Einflusse der Religion im Allgemeinen wird später die Rede sein.

Dasselbe Verhältniss erstreckt seine Wirkung endlich auch auf die *Berufsarten*. Wenn überhaupt verhältnissmässig mehr Stadt- als Landbewohner zur Aufnahme in die Irrenanstalt gelangen, so werden natürlich in demselben Verhältniss auch die der Stadt eigenthümlichen Berufe in der Anstalt zahlreicher vertreten sein, als die mehr dem Lande zukommenden. Ferner sind schon in Märkten, noch mehr aber in den Dörfern die Berufsarten vielfältig gemischt, und es giebt namentlich in den letztern fast keinen Schneider, Schuster, Weber u. dgl., der nicht zugleich Feldbau triebe. Diese Erwägungen lassen daher jeden

Digitized by Google

Schluss aus den Listen der Irrenanstalten auf die ätiologische Bedeutung der Berufsarten so lange als irrig erscheinen, als nicht alle Irre in dieselben gelangen. Bis dahin würde diese Frage nur durch eine allgemeine Landesstatistik zu beantworten sein.

Nach den *ehelichen* Verhältnissen hatten wir Unverheirathete 177 (96 M. 81 W.), Verheirathete 78, Verwittwete und Geschiedene 8. Ist zwar die Anzahl der ledigen Irren in jeder Anstalt grösser, als die der verheiratheten, so erscheint sie bei uns doch ungewöhnlich gross. Wir wissen keinen Grund davon anzugeben; jedenfalls könnte auch hier nur eine allgemeine Bevölkerungsstatistik über das Verhältniss der Ledigen zu den Verheiratheten überhaupt Aufschluss ertheilen. Bemerkenswerth ist auf alle Fälle, dass die Zahl der weiblichen unverheiratheten Irren geringer als die der männlichen ist. Es wird dadurch die bei den Laien ziemlich weitverbreitete Ansicht widerlegt, als ob vorzugsweise bei den Mädchen das Nicht-heirathen Ursache der Geistesstörung zu werden pflege, so dass etwa das Heirathen das beste Mittel gegen diese wäre. Unter den Verheiratheten hatten Nachkommenschaft 52 (31 M. 21 Fr.), waren ohne Nachkommenschaft 26 (14 M. 12 Fr.); unter den Verwittweten und Geschiedenen waren 2 Männer und 6 Frauen.

Die *Familiendispositionen* (ich gebrauche diese Bezeichnung, weil sie umfassender ist, als die der erblichen) fanden auch wir als ein wichtiges Moment. Wenn wir von der Gesammtzahl unserer Fälle 69 abziehen, in welchen wir über diesen Punkt gar nichts erfahren konnten, sowie die 6 doppelt Aufgenommenen und den Simulanten, so fanden wir unter den übrigen 187 Fällen Familiendisposition bei 47. Darunter waren 11, wo blos Geschwister; 2 wo blos Geschwister und älterliche Verwandte, und 9 wo blos

Digitized by Google

älterliche Verwandte gestört waren, so dass die *Erblichkeit* im eigentlichen Sinne nur bei 25 übrig bleibt. Unter diesen war der Vater gestört bei 12 (6 M. 6 W.), die Mutter auch ausser der Schwangerschaft bei 9 (5 M. 4 W.); nur in der Schwangerschaft bei 4 (2 M. 2 W.); Vater oder Mutter und Geschwister zugleich waren gestört bei 5.

Ausserdem fanden wir jedoch noch in 30 Fällen bei den Aeltern oder Verwandten theils aussergewöhnliche psychische Beschaffenheit, Hang zur Liederlichkeit, zum Trunke, auffallende Gewohnheiten, Wunderlichkeiten, Selbstmord; theils allerlei Nervenaffectionen, Hysterismus, Neigung zur Hypochondrie, Blindheit, Taubheit, Kopfschmerz, Apoplexie, Epilepsie. Ueberdiess waren solche psychische und physische Irregularitäten öfters auch bei einzelnen Gliedern derselben Familien vorhanden, welche auch schon zu obiger Aufzählung ihren Beitrag lieferten. Unter den übrigen Krankheiten der Familienglieder schien die Tuberculose am häufigsten vorzukommen; doch lässt sich hierüber schwer Gewissheit erlangen, weil es, sofern die Nachrichten darüber nur von den Aussagen der Familien herrühren, denn doch ziemlich gewagt wäre, den gewöhnlich gebrauchten Ausdruck *Abzehrung* immer als Lungenschwindsucht zu interpretiren. Wo übrigens Lungentuberculose bei Aeltern oder Geschwistern mit Bestimmtheit nachgewiesen war, da fehlte sie gewiss auch nicht bei unsern Irren.

Es liegt nun nahe, aus diesen unsern statistischen Angaben, (welche, wie man bemerken wird, zwischen den extremen Angaben anderer Schriftsteller ziemlich das Mittel halten) einen Schluss auf die, so zu sagen, quantitative ätiologische Bedeutung der Erblichkeit für die psychischen Krankheiten zu ziehen. Indem wir diess unternehmen, müssen wir jedoch vor Allem das hierbei zu beobachtende Verfahren feststellen,

Digitized by Google

weil sonst leicht entweder gar nichts oder etwas Falsches dabei herauskommen könnte. Man hält es nämlich gewöhnlich für hinreichend, wenn man entdeckt hat, dass ein gewisser Bruchtheil der in die Anstalt Aufgenommenen gestörte Familienglieder hat, um daraus die Erblichkeit des Irreseins abzuleiten. Man bedenkt aber nicht, dass die Sache gar nicht so einfach ist, sondern dass noch allerlei Zwischenglieder dazu gehören, um aus diesem post hoc ein propter hoc zu machen. Aus unserer Statistik geht z. B. hervor, dass der 4te Theil derjenigen Aufgenommenen, über welche man in dieser Beziehung etwas Bestimmtes weiss, gestörte Familienglieder hat, und dass bei dem 7ten bis 8ten Theil oder 13 Procent (oder 134 pro Mille) die Aeltern geisteskrank waren. Hieraus folgt aber an und für sich ein ursächliches Verhältniss noch eben so wenig, als etwa daraus, dass unter 100 Irren 30 schwarze Haare haben, geschlossen werden könnte, dass die schwarzen Haare eine häufige Ursache des Irreseins seien. Zum ätiologischen Beweise wäre unumgänglich nothwendig, noch darzuthun, dass der Wahnsinn der Aeltern auch wirklich entweder immer oder (im Vergleich zu den gesunden Aeltern) in auffallendem Mehrverhältniss Wahnsinn der Kinder nach sich ziehe. Hierüber können aber offenbar die Listen der Irrenanstalten nur ungenügenden Aufschluss geben, weil eben die gesund bleibenden Kinder von Irren grossentheils gar nicht zu ihrer Cognition kommen. Die Zählung müsste sich daher, wenn man vermittelst ihrer zum Ziel kommen wollte, nothwendig über die Irrenanstalten hinaus erstrecken.

Wir haben dieselbe jedoch keineswegs nothwendig, sondern können den Nachweis, dass Solche, welche geisteskranke Aeltern haben, derselben Krankheit viel häufiger ausgesetzt sind als Andere, schon aus Dem führen, was wir schon wissen. Wir dürfen näm-

Digitized by Google

lich nur die Verhältnisszahl der Geisteskranken einer gewissen Bevölkerung zu dieser selbst fesstellen, und dann mit diesem Verhältniss die Statistik der Irrenanstalten über die erblich disponirten und nicht disponirten Aufgenommenen vergleichen. Man nehme z. B. an, dass (zu den Irren auch alle Blödsinnigen gerechnet) auf 1000 Menschen im Durchschnitt ein Irrer kommt. Würde sich nun dieses Verhältniss in der Propogation gleich bleiben, d. h. wären die Kinder der Irren den Geisteskrankheiten in ganz gleichem Verhältniss ausgesetzt, wie die Kinder der Gesunden, so müssten die Tabellen der Anstalten über das Verhältniss der von Irren abstammenden Irren zu den von Geistesgesunden abstammenden auch ganz dieselbe Proportion liefern, nämlich 1:999. Nun ist aber das Verhältniss wie 134 auf 1000 Aufgenommene, also wie 134:866. Von einer Million Menschen werden also 999,000 Geistesgesunde 866 irre Kinder haben, während die 1000 unter dieser Million befindlichen Irren 134 irre Kinder haben werden.

Jetzt erst, nach dieser Rechnung, die an Gewicht auch dann nicht verliert, wenn man nur auf 2 bis 3000 Seelen einen Irren im engeren Sinne annimmt, sind wir zu der Behauptung berechtigt: die Wahrscheinlichkeit, dass die Kinder irre werden, sei bei geisteskranken Aeltern viel grösser als bei geistesgesunden. Sie ist nach unserer Rechnung in der That über 160 Mal, und, im Fall wir selbst nur auf 3000 Seelen einen eigentlichen Irren annehmen wollten, doch noch über 50 Mal grösser. Und jetzt erst können wir die Erblichkeit füglich unter den *Ursachen* der psychischen Krankheiten aufführen.

Wir enthalten uns weiterer Reflexionen über diese erschreckende Thatsache, können aber nicht umhin, zu ihrer Milderung sogleich eine andere aus der Pro-

Digitized by Google

gnostik (ausnahmsweise) einzuschalten, nämlich über die Heilbarkeit dieser Fälle. Es herrscht da noch ein grosses Vorurtheil. Man hielt früher die ererbten Geisteskrankheiten für sehr selten heilbar. Diess ging sogar so weit, dass Müller*) die wirklich angegebene Erblichkeit bei vielen seiner geheilten Kranken dennoch desshalb in Zweifel stellte, weil ererbte Krankheiten bekanntlich unheilbar seien! Unsere Erfahrung spricht entschieden dagegen. Denn unter unsern 47 Fällen mit Familiendispositionen wurden genesen entlassen 14 (wovon 12 ererbte im engeren Sinn), gebessert 7, starben 5, und blieben in der Anstalt 21, von welchen jedoch nur 8 als schon zur Pflege gehörig betrachtet werden konnten. Nur einer der Genesenen ist bis jetzt recidiv geworden. Da nun überdiess die erblich Disponirten, um irre zu werden, eben so gut noch anderweitiger Ursachen bedürfen, als die auf andere Art Disponirten, so kann man sich wohl der Hoffnung hingeben, dass auch bei ihnen, wie eine Heilung, so auch eine Prophylaxis möglich sein müsse, wenn dieselbe auch allerdings grösstentheils erst zu entdecken ist und mit grossen Schwierigkeiten zu kämpfen haben mag.

Wir haben auch versucht, über den Einfluss der *Jahreszeiten* auf die Entstehung der Krankheiten zu Resultaten zu gelangen, konnten aber trotz müheveller Arbeit hervorstechende Ergebnisse nicht erhalten. Hätten wir uns freilich erlaubt, wie die französischen Statistiker, die Zeit der Aufnahme in die Anstalt ohne Weiteres als die Entstehungszeit der Krankheit zu betrachten, so hätten wir leichte Arbeit gehabt; wir hätten nur unsere Listen durchgehen und die Patienten, die in jedem Monat aufgenommen wur-

*) Bei Oegg, Behandlung der Irren im Juliusspital. S. 15.

Digitized by Google

den, zählen dürfen. So haben die Franzosen mit bewundernswürdiger Leichtigkeit und Schnelle Tausende von Fällen nach den Admissions in den verschiedenen Monaten zusammengebracht. Aber offenbar ist diese Verfahrungsweise ganz verkehrt, da es uns leider nur zu bekannt ist, wie fast immer eine mehr oder weniger lange Zeit zwischen der Erkrankung und der Aufnahme in die Anstalt verstreicht. Wollten wir daher zu sicheren Ergebnissen gelangen, so mussten wir jede einzelne Krankengeschichte in Bezug auf die Anamnese sorgsam würdigen, und den Zeitpunkt des Beginns der Erkrankung aus ihr zu ermitteln suchen. Diess ist nun schon bei dem grössten Theil der schon als veraltet zur Aufnahme gekommenen Fälle absolut nicht mehr möglich, und selbst bei den übrigen ist bald die Ungenauigkeit der Angaben der Angehörigen (die Aerzte werden fast nie schon beim Beginn eines solchen Leidens gerufen), bald die allmälige Entwicklung der Krankheit ein unüberwindliches Hinderniss für eine genaue Zeitbestimmung. So konnten wir denn von allen unsern Aufgenommenen bei kaum 100 die Zeit der Erkrankung auch nur annäherungsweise bestimmen, blieben aber auch da noch oft genug zwischen drei Monaten schwanken. Alles was wir dabei finden konnten, war die Wahrscheinlichkeit, dass die überwiegend meisten Erkrankungen in die Wintermonate fallen. Haben dagegen die Franzosen gefunden, dass die meisten Aufnahmen in die Sommermonate fallen, so löst sich diess durch die einfache Erwägung, dass eben ein grosser Theil der im Winter Erkrankten erst im Sommer in die Anstalten aufgenommen wird.

Digitized by Google

b. Nähere Ursachen *).

Wir gehen nun über zu den Ursachen im engeren Sinne des Worts. Unsre Aufgabe ist hiebei eine schwierige, und Manchem vielleicht nicht dankbar erscheinende. Die Aetiologie ist durch das Dunkel, welches über ihr schwebt, und welches freilich in früherer Zeit Anlass zu manchen Phantasie-Erklärungen gab, in Misscredit gerathen, und über andern Disciplinen der Medicin vernachlässigt worden. Nur die Psychiatrie hat sie in Ehren gehalten, und mit Recht. Die Medicin wird immer lückenhaft, und die Theorie zur blinden Empirie verurtheilt bleiben, so lange der Aetiologie nicht ihr Recht widerfährt, da eine Pathogenie nicht ohne sie denkbar ist. Aber es ist nicht zu leugnen, dass sie ihre grossen Schwierigkeiten hat.

Man hat sich die Sache, in der Psychiatrie namentlich, gar oft zu leicht gemacht. Zwar nicht gerade in den Krankengeschichten, in welchen die Aetiologie oft mit grosser Ausführlichkeit und Sachkenntniss sbgehandelt ist; aber in den allgemeinen Urbersichten. Die Tabellen über die Ursachen sind in der Regel, besonders aber bei den Franzosen, viel zu oberflächlich zusammengestellt. Es wird da meistens nur auf die ungefähren Angaben Rücksicht genommen, nach welchen Diess oder Jenes *möglicher* Weise als Ursache betrachtet werden kann, statt dass eine Statistik sich doch nur auf die *wirklichen* Ursachen gründen kann. So geschieht es, dass eine Unzahl von zufälligen Präcedentien, welche mit der Erzeugung der Krankheit in gar keinem oder in nur sehr entferntem Zusammenhange stehen, als Ursachen

*) Wir wählen diese Bezeichnung, weil der Ausdruck: Gelegenheitsursache zu eng ist, indem dieselbe Ursache bald als excitirend, bald als mehr allmälig disponirend und entwickelnd wirkt.

Digitized by Google

aufgeführt werden, und sich hiemit die lediglich problematischen Ursachen immer mehr verewigen, so dass sich mit dem Wachsen der Zahlen statt der Gewissheit die Unsicherheit steigert. Auch die Individualität der Beobachter trägt an den sich hieraus ergebenden Widersprüchen nicht den geringsten Theil der Schuld.

Es ist schon oft gesagt worden, wird aber immer wieder vergessen, und muss daher immer wieder von Neuem erinnert werden, dass jeder Einzelbestandtheil einer (nicht auf ganz einfache Verhältnisse sich beziehenden) Statistik, jeder Einzelfall erst einer genauen und sorgfältigen Kritik unterworfen sein muss, ehe man ihn in die Rechnung bringt. Fälle, in welchen der in Rede stehende Punkt irgendwie unklar ist und eine mehrseitige Auslegung erleiden kann, dürfen nicht mit verrechnet, sondern müssen besonders aufgeführt werden. Die Zahl der sicheren Fälle wird dadurch zwar kleiner, aber ihr Resultat zuverlässiger. Statistiken, die sich etwa auf blosse Listen und nicht auf sorgfältig geführte Krankengeschichten stützen, sind daher, was die Aetiologie betrifft, ganz werthlos.

Ein ferneres Erforderniss einer richtigen ätiologischen Statistik ist, dass in sie nur *abgelaufene* Fälle aufgenommen werden. Man kennt keinen Fall vollständig, der nicht abgelaufen ist, und über den man nicht eine Epikrise gemacht hat Denn wie oft muss der Irrenarzt erfahren, dass der Genesene ihm die Anlässe und die Entwicklung seiner Krankheit ganz anders erzählt, als man ihm vorher gesagt hatte! Wie Vieles, das man ihm, bewusst oder unbewusst, verschwiegen, erfährt er erst später aus anderen Quellen! Wie oft weist die Section unvermuthete Abnormitäten nach! Ich benutze daher zur Eruirung der Ursachen lediglich die *Genesenen* und die *Gestorbenen*, in Summa mit zwei noch ausserhalb der Anstalt vollends Genesenen und einem Gestorbenen, von

Digitized by Google

dem man den Sectionsbericht erhielt, 90 *abgelaufene* Fälle.

Man theilt die Ursachen herkömmlich in *physische* und *psychische* (nicht *moralische*, wie sie die Franzosen fälschlich nennen). Obgleich diese Eintheilung ohne Zweifel auch manches Missliche hat, so ist sie doch wohlbegründet. Man darf sie nur nicht zu abstract nehmen, und nicht etwa glauben, die Ursachen der psychischen Krankheiten liessen sich auch in der Wirklichkeit so hübsch auseinanderwickeln und scheiden, wie es manche leiterförmige Ursachen-Listen so sicher und bequem vorspiegeln.

Unter jenen 90 abgelaufenen Fällen nun konnten wir bei 21 gar keine stichhaltige Ursache mit Sicherheit auffinden. Entweder sind in den Berichten über diese Kranken die Ursachen gar nicht angegeben (was am häufigsten bei den veralteten, aus älteren Detentionsanstalten abgelieferten Fällen vorkommt), oder es ist in hohem Grade zweifelhaft, ob sie als solche gelten können. Wir werden im Verlauf dieses Berichtes bei den einzelnen Ursachen auf eine Anzahl dieser Fälle zurückkommen.

Die nach dieser Sichtung übrig bleibenden Fälle sind es, welche die positive Grundlage unserer Erörterungen bilden.

Die Disposition zum Wahnsinn wird ohne Zweifel nicht selten durch eine *verkehrte Erziehung* gebildet, welche den Launen zu freien Spielraum lässt, und dem Charakter nicht die zum Ertragen von Entbehrung und Widerspruch erforderliche Kraft verleiht. Doch hüte man sich, dieses Moment zu hoch anzuschlagen. Die Erziehung ist ja in so vielen Familien noch so unvollkommen und fehlerhaft, dass, könnte sie allein so gar viele Schuld tragen, das Irresein um viele hundert Procent häufiger sein müsste, als es ist. Selbst die moralische Verderbtheit, Schwäche

Digitized by Google

des Charakters oder Niedrigkeit der Gesinnung (zu welcher durch sie der Grund nur zu oft gelegt wird), findet zum Glück später in der Schule des Lebens schon aus egoistischen Motiven, wo nicht ihr Heilmittel, doch ein Correctiv. Es muss nothwendig noch Vieles hinzukommen, damit sich aus den gesetzten psychischen Irregularitäten ein Kranksein hervorbilden könne. So war z. B. bei einer sehr unruhigen, eigensinnigen Kranken an Aetiologischem nichts bekannt, als das Ausbleiben der Menses bald nach ihrem ersten Erscheinen, und eine vermuthete zu nachgiebige Erziehung, die ihren Eigensinn nicht genug gebrochen habe. Da die Menstruation ohne bekannte äussere Einwirkung ausgeblieben war, die psychischen Störungen aber sich damit gleichzeitig eingestellt hatten, so konnte jene Suppression eben so gut auch Wirkung als Ursache sein, und es blieb daher von den Ursachen nur jener vermuthete Erziehungsfehler zurück. Die Patientin starb nach mehrjähriger Krankheit an Tuberculose der Lungen und des Darmkanals. Diese hatte sehr wahrscheinlich sich schon beim Beginn der psychischen Erkrankung zu bilden angefangen, und die hinzutretende Gehirnstörung war wohl die Ursache der Amenorrhoe gewesen. Will man hier eine ätiologische Erklärung versuchen, so muss jedenfalls die Tuberculose als wichtiges Moment mit in Rechnung gebracht werden, und man kann annehmen, dass sie es war, welche aus der durch die schlaffe Erziehung gesetzten abnormen psychischen Richtung zuerst die Krankheitsanlage und allmälig unter Hinzutritt der zurückgehaltenen Menses und auftauchender Leidenschaften die Krankheit selbst hervorbildete.

Dieser Fall und noch ein Fall von Grössenwahnsinn sind zwar die einzigen unter unsern abgelaufenen Fällen, wo die Erziehung mit einiger Wahrschein-

Digitized by Google

lichkeit als zur Erkrankung beitragend angesehen werden kann. Aber gerade was diese Ursache betrifft, möchten wir hieraus keinen allgemeinen Schluss gezogen wissen. Wir hatten nämlich allerdings noch weit mehr derartige Fälle zu beobachten Gelegenheit; da sie sich aber entweder noch in der Anstalt befinden, oder ungeheilt aus derselben zurückgenommen wurden, so gehören sie nicht zu denjenigen, welche unsern Betrachtungen zunächst zum Grunde liegen. Diese sind nämlich meistens Fälle von kürzerer, höchstens $2^1/_2$jähriger Dauer. Gerade diejenigen psychischen Krankheitsformen aber, welche in einer schlechten Erziehung und ungünstigen Einflüssen auf die Jugend hauptsächlich begründet sind, haben, wenn nicht anderweitige heftig wirkende Ursachen noch eine intensive Störung setzen, einen chronischen Verlauf, oder sind periodisch, und haben meist den Charakter der Verrücktheit, Narrheit oder moral insanity. Darum sind ihrer unter unsern abgelaufenen Fällen noch so wenige.

Zum Theil noch in der Erziehung, zum andern Theil aber auch in andern in der Entwicklungszeit obwaltenden Verhältnissen begründet, ist eine gewisse Neigung zur *Phantasieschwelgerei*, welche meines Erachtens ein höchst gewichtiger Factor für die Erzeugung psychischer Krankheiten ist. Am deutlichsten ist dies namentlich bei jungen Leuten, deren Berufsbildung es mit sich bringt, dass sie mit der Poesie mehr oder weniger vertraut werden, daher bei Studenten. Ich kenne mehrere Fälle von solchen, welche schon auf dem Gymnasium sich viel mit poetischen Productionen abgaben, diess auf der Universität fortsetzten, darüber ihr Fachstudium vernachlässigten, und allmälig zu jeder ernsteren und anhaltenderen Beschäftigung unfähig wurden, bis sie dem Wahnsinn anheimfielen. Ich kann diese Fälle hier nicht des Weiteren verfolgen, da ich die Erfah-

Digitized by Google

rungen hierüber theils ausserhalb hiesiger Anstalt gemacht habe, theils die hier befindlichen Fälle davon noch nicht abgelaufen sind, daher eine Epikrise noch nicht erlauben, behalte mir aber vor, dieselben später einmal besonders zu schildern. — Ausserdem ist dieses Moment aber auch von grosser Bedeutung für die Pathogenie des *Grössenwahnsinns*. Es ist zwar kein Zweifel, dass, sofern bei diesem überhaupt psychische Ursachen ins Spiel kommen, auch die deprimirenden Gemüthsbewegungen von grossem Einfluss sind. Diess kann aber gewiss nur da mit einiger Gewissheit angenommen werden, wo der Beginn der Krankheit nachweislich in einem Stadium melancholicum bestand, wobei jedoch auch erst wieder zu ermitteln wäre, ob Schwermuth wirklich unmittelbar aus Kummer u. dgl. ihren Ursprung nahm, oder nicht schon Symptom der auf andre Art erzeugten Krankheit war. Bekanntlich ist aber in vielen Fällen von Grössenwahnsinn eine vorhergegangene Schwermuth nicht nachzuweisen, sondern derselbe entwickelt sich häufig unmerklich aus dem relativ gesunden gewöhnlichen Zustand heraus. Man fängt erst allmälig an zu merken, dass es mit dem Individuum nicht ganz richtig stehe, bis endlich die Krankheit ihre gefahrvolle Höhe erreicht hat. Fälle dieser Art betrafen im Kreise unserer Erfahrung vorzugsweise den Kaufmannstand und solche Personen, welche zwar nicht dem Stande nach Kaufleute waren, aber durch ihre Beschäftigung entweder aufs Handeln angewiesen waren, oder dieses zu einem Nebengeschäft machten. Es hiess dann gewöhnlich, die Erkrankten hätten zu viele und zu grosse Speculationen gemacht, was auch gewöhnlich der Fall war. Nun liegt zwar der Gedanke nahe, dass wohl eigentlich die durch das Misslingen der Speculationen gesetzten schmerzhaften Gemüthsverstimmungen das hauptsächliche ätiologische Moment

Digitized by Google

hiebei seien, und ich bin auch überzeugt, dass eine genaue Erforschung mitten durch den Schein des Uebermuthes hindurch immer einen Seelenschmerz, sei es auch nur das nagende Gefühl gekränkter Eitelkeit oder die Einbildung nicht hinlänglich genossener Ehre und Ansehens, oder das sich doch immer aufdrängende Bewusstsein der grossen Differenz zwischen Wirklichkeit und der erträumten Herrlichkeit, entdecken wird. Gleichwohl aber drängt sich die Frage auf, was denn nun wiederum an diesen Gemüthsverstimmungen schuld sei, und die Antwort wird meistens dahin ausfallen, dass eben schon der Unsinn und Leichtsinn der Speculationen an und für sich diese Folgen nach sich ziehen musste. Jene sind also doch das Primäre; je gesteigerter und kühner die Hoffnungen sind, desto schmerzlicher müssen natürlich die Enttäuschungen sein. Das Gemeinschaftliche in der psychischen Stimmung in diesen und allen ähnlichen Arten des Grössenwahnsinns, in welchen nicht ein längeres ausgeprägtes Stadium melancholicum vorausging, sondern sich der Wahnsinn allmälig und sich im Charakter gleichbleibend entwickelte, ist das *Schwelgen* in einem *erträumten* und *gehofften Glücksgenuss*. Je mehr sich diesem hingegeben wird, desto mehr füllen die Gebilde der Phantasie das Gemüth aus, während die Wirklichkeit und die besonnene Reflexion in den Hintergrund tritt. Es ist nicht unwahrscheinlich, dass dieses Wohlgefühl, durch die tägliche Uebung wachsend, sich allmälig sogar zum anhaltenden Wollustgefühl steigert, worin die in einem gewissen Stadium vorkommende excessive Geschlechtslust dieser Kranken wenigstens zum Theil ihre Erklärung finden möchte, während sie andern Theils und zugleich (da hier natürlich Alles sich eng mit einander verkettet) vom physischen Gehirnzustand abhängt. Aber auch auf diesen hat der in Rede

Digitized by Google

stehende psychische Zustand gewiss keinen geringen Einfluss. Es sei nun ein mehr träumerisch dämmernder oder von den Wogen des Ehrgeizes erregter, es kann nicht abgehen ohne häufige und zuletzt continuirliche Aufregung des Gefässsystems im Gehirn, und zwar des capillaren; denn eine active, arterielle Congestion ist für diese Fälle nur hypothetisch angenommen worden, und findet sich in der Wirklichkeit nicht, oder nur zuweilen sehr vorübergehend. Diese öfteren capillaren Congestionen werden zuletzt Abnormitäten in der Ernährung der Gehirnsubstanz sehr wohl zur Folge haben können. Indess streifen wir hier schon an das Gebiet der Pathogenie, in welches wir uns absichtlich für jetzt nicht weiter verlieren wollen. Ich bemerke daher nur noch, dass das besprochene ätiologische Moment, so wichtig es ist, doch immer nur ein Moment ist, und zur Erzeugung des Grössenwahnsinns eben sowohl noch anderer gleichwichtiger Momente bedürfen wird, als andrerseits es nicht allein der Grössenwahnsinn, sondern noch manche andere Form des Irreseins ist, welche in ihm eine ihrer Ursachen findet.

Ich habe schon oben als eine solche den Wahnsinn bezeichnet, in welchen junge Dichterlinge durch phantastisches Schlaraffenleben verfallen können. Auch manche fixe Idee hat sich daraus hervorentwickelt, und selbst die religiöse Schwärmerei, der religiöse Wahnsinn hat darin öfters einen seiner Ursprünge.

Uebermässige geistige Anstrengung erschien unter den abgelaufenen Fällen nur einmal als plausible Ursache, aber auch da nur relativ, im Verhältniss zur sonstigen Lebensweise. Es war ein sehr fleissiger Rechtsgelehrter, der aber die Gewohnheit hatte, Abends nach vollbrachter Arbeit ohne anderweitige Erholung sich in Gesellschaft zu begeben, und bis Nachts 12 oder 1 Uhr im gemüthlichen Kreise Bier zu trinken

Digitized by Google

und Tabak zu rauchen, und der schon frühzeitig an Hämorrhoiden litt. Er verfiel in Melancholie und aus dieser in Grössenwahnsinn, und starb unter Convulsionen ausserhalb der Anstalt. Grosse geistige Anstrengung wurde zwar auch noch in anderen Fällen angegeben, war aber bei denselben sehr prekär, da neben ihr noch mächtigere anderweitige Ursachen wirksam waren, vor welchen jene mehr oder weniger verschwand. Sie kann daher nicht zu den hauptsächlichen Ursachen gerechnet werden. Allgemein genommen ist es zwar nicht zu bestreiten, dass übermässige geistige Thätigkeit einen nachtheiligen, zu Krankheit disponirenden Einfluss auf das Gehirn ausüben kann; doch ist begreiflich die Massbestimmung hiebei sehr relativ nach der Individualität. So lange die geistige Thätigkeit noch leicht geht, und so lange sie immer gehörige Pausen einhält, so lange das Produciren und Schaffen noch das Gefühl des Gelingens mit sich führt, ist nichts zu besorgen; sobald aber Ermüdung eintritt und trotz derselben noch weiter gearbeitet wird, und sobald die erzwungene Thätigkeit nichts Gedeihliches mehr vor sich bringt, so ist sie von Uebel. Man arbeitet dann über das *Maas* seiner Kräfte hinaus, und muss, bei längerer Fortsetzung, wohl nothwendig am Gehirn erkranken. Ich halte Erkrankungen lediglich aus dieser Ursache allerdings für möglich; sie sind aber gewiss höchst selten. Denn für gewöhnlich wird die Ueberreizung ihr eigenes Heilmittel eben durch die Ermüdung; man hört auf, wenn es nicht mehr geht. Geschieht diess nicht, so sind fast immer noch anderweitige Momente im Spiel, welche sich damit compliciren: Ehrgeiz, Nahrungssorgen, Verdruss über den Mangel baldiger Resultate der Arbeit. Indem durch diese Gemüthsverstimmungen das Gehirnleben beeinträchtigt wird, wird eine unter andern Umständen nicht excessive geistige An-

Digitized by Google

strengung zur Schädlichkeit. Oder es sind Verhältnisse vorhanden, die jene Selbsthülfe durch Nachlassen mit der Arbeit positiv verhindern, indem sie den Menschen nöthigen, sich noch ferner anzustrengen, er mag wollen, oder nicht; den Kaufmann nimmt sein Geschäft in Anspruch; der Beamte kann nicht immer Urlaub nehmen, er *muss* eine Arbeit liefern, und will sich auch nicht dem Schein der Nachlässigkeit aussetzen u. dgl. Doch ist es auch in diesen Fällen fast nie die Anstrengung allein, was die Krankheit macht; sondern in der Regel ist dabei das Gehirnleben noch durch andere Noxen, Genuss vieler geistigen Getränke, vieles Essen, Mangel an Bewegung und manche andre Ursachen venöser Stase in leidenhafter Disposition, wo dann auch jede aussergewöhnliche geistige Reizung leicht schädlich wird.

Oft ist aber auch schon von Geburt aus ein zu geringer geistiger Fond vorhanden, welchem die Last des ihm Obliegenden zu schwer wird; *eine relative geistige Insufficienz.* Wenn solche Personen sich abmühen, es in einem Berufe oder Geschäfte, dem sie nicht gewachsen sind, denn doch zu etwas bringen, und sich dabei ihrer Unzulänglichkeit bewusst werden, so verfallen sie leicht in Niedergeschlagenheit und Aengstlichkeit und zuletzt in Schwermuth. Wir glaubten diese Entstehungsweise der Krankheit in zwei Fällen annehmen zu dürfen, müssen aber, um nicht einseitig zu urtheilen, hinzufügen, dass bei dem einen Falle reichlicher Biergenuss neben phlegmatischem Temperament, eine Jodcur wegen Syphilis, und eine Hodenatrophie nebst dem Kummer über letztere, bei dem andern Lungentuberculose mit enormen pleuritischen Verwachsungen zugleich wirksam waren. Im ersteren Falle ging die Melancholie in Blödsinn über, während de sen sich noch deutliche Zeichen von Grössenwahnsinn kund gaben, und die Section ergab

Digitized by Google

mangelhafte Ausbildung der Sehhügel, weite Ventrikel, Oedem und (jedoch nicht hinreichend constatirte) Atrophie der Gehirnmasse. Der zweite Fall endete durch die Phthise; auch war bei ihm Familien-Disposition zur Psychose wirksam.

Schon bisher haben wir vielfach die *Gemüthsbewegungen* als Mitursachen auftreten sehen. Sie sind in der That von allen psychischen Ursachen der Geisteskrankheiten die häufigsten. Und zwar wohl nur die deprimirenden. Von *angenehmen* Gemüthsbewegungen haben wir nämlich nur einen einzigen Fall, aber auch dieser ist sehr zweifelhaft. Patientin, von ihrem Manne geschieden und von diesem nicht sehr reichlich alimentirt, soll sich um die Zeit ihres Erkrankens sehr über dessen stattgefundenes Avancement gefreut haben, weil dieses auch ihr Aussicht auf bessere Sustentation, ein besseres Leben eröffnete. Aber erstens war schon die Ursache der Ehescheidung aus manchen Gründen niemals klar geworden (sie konnte wohl schon früher sehr wunderlich gewesen sein), zweitens litt sie an Hämorrhoiden, welche zur Zeit des Erkrankens (ob *vor* oder *nach* demselben, konnte mit Bestimmtheit leider nicht ermittelt werden) ausblieben, und drittens ergab die Section (sie starb in Verwirrtheit an Consumtio) ausser anderem minder Bedeutenden eine sehr dicke Schädeldecke und starke Verwachsung der Dura mit derselben, welche unmöglich erst aus der Zeit ihrer Erkrankung, vier Monate vor ihrem Tode, datiren konnten. Da wir ausser diesem Fall keinen mehr hatten, wo grosse Freude die psychische Krankheit erzeugt hätte, so glaube auch ich, wie so viele Andere *), die Möglichkeit, dass Irresein aus freudigen Gemüthsbewegungen entstehen könne, mit Recht bezweifeln zu dürfen.

*) So erst neuerdings Guislain in den so eben erschienenen Leçons orales sur les phrénopathies. Tom. II. S. 52.

Digitized by Google

Entschieden ist aber die ätiologische Wichtigkeit der *deprimirenden* Gemüthsbewegungen. Wir konnten sie in 30 Fällen mit Bestimmtheit constatiren, und müssen sie daher mit fast allen Beobachtern als eines der hervorragendsten Momente ansehen. Freilich ist denselben jeder Mensch oft genug preisgegeben, und eine bei weitem grössere Menschenzahl, als die Geisteskranken, wird von noch viel grösseren Stürmen heimgesucht und bleibt doch geistesgesund. Gleichwohl ist die Thatsache, dass die deprimirenden Gemüthsbewegungen das freie Spiel der Gehirn- und Nerventhätigkeit stören, eine schon physiologisch gewisse, weil sie von der täglichen und stündlichen Erfahrung der Gesunden zu abstrahiren ist. Sie bewirken jedoch so lange keine Krankheit, sondern tragen im Gegentheil zur Kräftigung des Individuums bei, als sie durch die Reaction des gesammten psychischen und physischen Organismus überwunden werden. Diese Reaction ist so sehr im Wesen des gesunden Menschen begründet, dass, wo sie fehlt und die gesetzte Störung permanent wird, immer auf eine schon vorhandene Abweichung, eine krankhafte Basis im Organismus oder in der psychischen Disposition geschlossen werden kann. Zwar entgeht uns diese Disposition häufig, weil wir, und vielfach auch die referirenden Aerzte, die Patienten in der Regel vor ihrer Erkrankung nicht oder nicht genau kannten, und die Angehörigen ebenfalls oft genügenden Aufschluss nicht geben können oder wollen. Doch haben wir trotzdem in den meisten Fällen anderweitige mit den Gemüthsbewegungen zusammenwirkende Facteren auffinden können. Der Raum verbietet uns, alle diese Fälle zu berichten; ein Theil davon wird ohnehin weiter unten bei den übrigen Ursachen wieder zur Sprache kommen. Wir heben daher, um uns nicht zu wiederholen, hier nur einige aus.

Digitized by Google

Ein 25jähriger Hausknecht wurde durch einen plötzlich entstehenden Feuerlärm so sehr erschreckt, dass er vom Moment an seines Verstandes nicht mehr mächtig war, und in Melancholie mit zeitweiser Aufregung verfiel, von welcher er wieder vollkommen genas. Der Schrecken erschien hier als unmittelbarste Ursache; doch erfuhr man später, dass schon 2 Tage vorher eine geringe Geistesstörung an dem Patienten zu bemerken gewesen war, indem er erklärte, wenn keine andere Ordnung eintrete, so könne er seinem Geschäfte nimmer vorstehen, obwohl er seit 7 Jahren mit dieser Ordnung zufrieden gewesen und zurecht gekommen war. Die Ursache hievon war nicht bekannt. Ausserdem hatte er aber vor ungefähr 2 Monaten von einem Pferde einen Schlag auf die Magengegend erhalten und fühlte seitdem zuweilen einen Schmerz daselbst; der Appetit war dabei vermindert. Es kann wohl sein, dass hieraus sich eine Verstimmung allmälig hervorbildete, obwohl sich der Zusammenhang nicht bestimmt nachweisen liess.

Eine 26jährige Zimmermannsfrau hatte schon vor 6 Jahren ihr erstes Kind zwei Monate nach der Geburt durch den Tod verloren, und war darüber in Wahnsinn verfallen, aber bald wieder genesen. Ein zweites Kind, das sie $3^1/_2$ Jahre später gebar und dann ohne Störung säugte, erkrankte nach $1^1/_2$ Jahren und starb mit 2 Jahren. Sie wurde wieder schwermüthig, dann reizbar und zuletzt tobsüchtig, kam $^1/_4$ Jahr darauf in die Anstalt, und wurde nach halbjährigem Aufenthalte in derselben genesen entlassen. Hier scheint zwar bei der zweiten Erkrankung blos der Kummer gewirkt zu haben; aber durch die erste, während der Lactation stattgefundene, Erkrankung war sie bereits in starke Disposition versetzt. Dazu kam, dass Patientin von Natur ein sehr reizbares, leicht zu kränkendes Gemüth hatte, und, obwohl die

Digitized by Google

Ehe nicht unglücklich gewesen sein soll, doch zu ihrem Mann nicht recht zu passen schien, so dass sie vielleicht nicht viele andre Freuden als die mütterlichen gehabt hatte.

Die 42jährige Frau eines Oekonomen und Fuhrmanns, welche 10 Kinder geboren hatte, verlor eine 16jährige Tochter an Phthisis, machte sich dann Vorwürfe, dass man nicht genug zu ihrer Rettung gethan, und verfiel in Schwermuth, in welcher sie glaubte, sie habe nichts mehr zu leben, ihre Familie müsse verhungern u. s. w. Sie war eine wackere Hausfrau, aber schon immer etwas sorgenvoll gewesen, und hatte einen Kropf, der ihr das Athmen erschwerte. Sie genas und verlor später noch eine Tochter durch den Tod, wurde aber dadurch nicht wieder rückfällig *).

Von Interesse ist endlich noch folgender Fall. Patientin, eine Gastwirthin in einem an einer frequenten Strasse gelegenen Gasthofe eines grossen Marktes, seit langen Jahren an ein thätiges Leben gewöhnt und wegen ihrer ausnehmenden Gewandtheit weit bekannt und geehrt, sah mit Zagen der Eröffnung der Eisenbahn entgegen, mit welcher die lebhafte Einkehr auf einmal verschwinden musste. So lange dieser Zeitpunkt noch entfernter war, wurde ihre desfallsige Besorgniss noch durch die Ansprüche des Tages in den Hintergrund gedrängt. Mittlerweile hatte eine schon seit Jahren bestandene Geschwulst unter der Achsel eine solche Grösse erreicht, dass sie sich zur Operation entschloss, und die faustgrosse, als Lipom bezeichnete, Geschwulst ohne Aetherisirung herausnehmen liess. Etwa ein halbes Jahr später, mit dem Näherrücken des Eröffnungstermins der Eisen-

*) Aehnliche Fälle, wo die heftigsten Gemüthseindrücke keine Recidive verursachten, s. bei Jacobi Hauptformen der Seelenstörungen S. 641.

Digitized by Google

bahn, nahm die Qual, welche ihr der Gedanke an die Zukunft, der Schauder vor der künftigen Leere ihres Hauses verursachte, zu, bis sie endlich, wenige Wochen nach der wirklichen Bahn-Eröffnung, in Tobsucht verfiel, welche nach einiger Zeit zwar nachliess, sich aber dann in die mannichfachst mit einander abwechselnden Formen der Hypochondrie, Melancholie, capriciösen Exaltation, mit längeren intercurrirenden guten Zwischenräumen, verwandelte. Von körperlichen Leiden war dabei (ausser andern, mehr subjectiven Symptomen, über deren wirkliche Existenz man bei der offenbar zugleich vorhandenen Vergrösserungssucht nicht recht klar werden konnte) hervorstechend: öfterer Kopfschmerz auf dem Scheitel, Leibschmerzen und Wechsel in der Beschaffenheit des Stuhlganges, der bald in kleinen harten Knollen, bald als Diarrhoe abging. Sie starb, und die Section erwies mehrere Knochenstücke in der dura mater, Tuberkeln der Lungen und zahlreiche tuberculöse Geschwüre im Darmkanal mit Stenose desselben. Die psychische Ursache ist hier ausser allem Zweifel; aber würde sie bei der sonst starkmüthigen Frau eine solche Frucht der Verzweiflung gewirkt haben, wenn sie nicht auf solche organische Grundlagen getroffen wäre? Dieser Fall ist ein recht deutlicher Beweis, wie ungewiss jede ätiologische Erklärung eines Krankheitsfalles vor seinem völligen Ablauf sein muss. Die Tuberkeln waren im Leben nicht erkannt worden, weder von einem der Aerzte, welche die Kranke ausser der Anstalt behandelt hatten, noch von uns in der Anstalt selbst. Ausser einem leichten nur einige Wochen andauernden Katarrh hatte Patientin während ihres fast zweijährigen Aufenthalts in der Anstalt niemals Brustsymptome gehabt, und die gleichwohl mehrmals vorgenommene Auscultation niemals ein Resultat geliefert; ihr Aussehen bot nicht das Bild einer Tuberculösen, und das

Digitized by Google

Darmleiden musste deshalb, und weil in den ersten Jahren ihres Leidens die Obstruction vor der Diarrhoe bei weitem vorgewaltet hatte (weshalb sie von den Aerzten immer Abführungsmittel verlangte), vielmehr für einfache Stenose als für Darmtuberculose gehalten werden *). Dass auch ihre Mutter an Tuberkeln gestorben, erfuhr man erst nachher.

Diese Beispiele mögen einstweilen genügen. Wir werden, wie gesagt, später noch mehrfach Gelegenheit haben, das Zusammentreffen anderer Ursachen mit den Gemüthsbewegungen zu besprechen. Zuweilen konnten wir allerdings ausser diesen keine bestimmte Ursache mehr nachweisen, woraus jedoch natürlich nicht folgt, dass eine solche, sei es auch nur eine specifische Disposition zum Irrewerden (zu deren Annahme man oft genug gedrängt wird), nicht vorhanden gewesen sei.

Die Ursachen der deprimirenden Gemüthsbewegungen können natürlich die verschiedensten sein; sie werden aber zu Ursachen psychischer Krankheiten eben nur, sofern sie solche Gemüthsbewegungen setzen. So z. B. die *ehelichen Dissidien*. Diese pflegen in den Listen der Ursachen sehr häufig zu figuriren. Aber offenbar ist das blosse Vorhandensein der ehelichen Uneinigkeit noch lange nicht hinreichend zur Erzeugung psychischer Krankheit, sondern wird zu einem solchen Factor nur durch das vorgängige Entstehen einer Reihe unablässiger, tief eindringender, widriger Gemüthsbewegungen. Leichtsinnige Eheleute können sich daher alle Tage raufen, und bleiben doch von Seelenkrankheit verschont. Auch hier muss man übrigens mit Vorsicht in der Berurtheilung zu Werke

*) Die Stenose der Gedärme ist bei Irren bekanntlich nichts Seltenes, wie schon Bergmann in Nasse's Zeitschrift 1821. Heft III. S. 100 ff. dargethan hat.

Digitized by Google

gehen. Nicht überall, wo vor der Ablieferung des Kranken in die Anstalt eheliche Dissidien stattgefunden haben, sind diese die Ursache der Krankheit, sondern vielfach, namentlich in langsamer verlaufenden Fällen, sind umgewendet die Krankheitsäusserungen, besonders wenn sie nicht als solche erkannt werden, Ursache der Dissidien. Vorzugsweise ist diess der Fall bei den Anfängen des Grössenwahnsinns und der s. g. moral insanity. Wir haben daher unter unsern abgelaufenen Fällen nur bei 4 die ehelichen Dissidien als Ursache, jedoch nur als theilweise, da bei ihnen allen sehr wichtige andererweitige Factoren mitwirkten, mit Sicherheit nachweisen können. Bei dem Umstande, dass die verheiratheten Irren bei weitem die Minderzahl bildeten, ist gleichwohl auch diese Zahl noch immer gross genug. Sämmtliche vier Fälle betrafen übrigens Frauen, woraus man wohl den, auch theoretisch plausiblen, Schluss ziehen darf, dass das weibliche Geschlecht für dieses Moment bei weitem empfänglicher sei als das männliche.

Wie dieses, so wirken noch manche andere Momente, die man manchmal speciell als Ursachen aufzuführen pflegt, nur durch die mit ihnen verbundenen oder ihnen nachfolgenden Gemüthsbewegungen, z. B: *Spiel* und *Verschwendung*, von welchen wir je einen Fall haben; auch hier war jedoch der Antheil dieser Momente an der Ausbildung der Krankheit nur ein partieller. So wirken denn überhaupt die *Leidenschaften*, wenn sie nicht, wie die Wollust und Völlerei, schon durch ihr unmittelbares physisches Ziel körperliche Folgen haben, nach unserer Ansicht nur durch das Medium der Affecte, welche sie setzen. Oft ergiebt sich überdiess bei näherer Forschung, dass die als Ursache angenommene Leidenschaftlichkeit schon Symptom der in der Entwicklung begriffenen Krankheit war. Die eigentliche psychische Krankheit im

Digitized by Google

strengeren Sinn erschien dann nur als die Steigerung, die Culmination der schon lange (meist Jahre lang) vorhandenen, bereits krankhaften, Gemüthsverstimmung. In vier Fällen war diess nachzuweisen.

Dass die *Religiosität* an und für sich zu Geisteskrankheiten führen könne, wird ziemlich allgemein, und mit Recht, geläugnet. Der religiöse Inhalt eines Wahnsinns ist bekanntlich kein Beweis, dass die Religion seine Ursache sei, indem diese grösstentheils nur als zufälliger Inhalt auftritt, ohne in dem Gemüthe des Individuums irgendwie tiefere Wurzeln geschlagen zu haben. Mit Berücksichtigung dieser Cautel fanden wir 6 Fälle, in denen wir mit einiger Sicherheit sagen können, dass religiöse Momente schon *vor* dem förmlichen und völligen Ausbruch der Geistesstörung wenigstens *mit*gewirkt hatten. In dem ersten dieser Fälle waren sehr bedeutende anderweitige Ursachen, Erblichkeit, ausbleibende Hämorrhoiden und starkes Spiel mit nachfolgender Zerrüttung des Haushalts, vorhanden, wogegen die schon vorher bestandene Neigung zum Aberglauben und zum Lesen religiöser Gedichte, das nicht einmal sehr leidenschaftlich gewesen zu sein scheint, gewiss in zweite Linie tritt; in einem zweiten waren bei einem Dienstmädchen Gewissensscrupel über ihren Dienst bei einer Herrschaft anderer Confession erregt worden, welches Moment jedoch nur beim ersten Anfall, bei späteren Recidiven nicht mehr in Wirksamkeit war, während ausserdem noch Fuss- und Handschweisse, die in den Anfällen ausblieben, und eine sehr bedeutende Magenerweiterung im Spiel waren; auch dieser Fall ist also zu complicirt, als dass er nicht noch manche Zweifel darböte. Dagegen halten wir die vier übrigen Fälle, wo das religiöse Moment deutlicher hervortritt oder wenigstens hervorzutreten scheint, für instructiv genug, um sie ausführlicher zu besprechen.

Digitized by Google

Ein 42jähriger Bauer hatte von jeher eine Art Wunderdoctor gespielt, und ziemliches Vertrauen genossen. Obwohl er auch Arzneien anwendete, so wirkte er doch am meisten durch Sympathie und Beten, und scheint wirklich an diese seine Wirksamkeit geglaubt zu haben, wie er sich denn überhaupt gern mit höheren Dingen abgab, und zu jenen Bauern gehörte, die gern mehr zu wissen scheinen als andere Leute. Da das Curiren ihm vom Gericht untersagt wurde, so scheint er sich mehr auf die blosse Beschaulichkeit gelegt zu haben, hatte wenigstens schon mehrere Jahre vor seinem Erkranken öfters Träume von himmlischen Erscheinungen. Im Januar 1849 endlich soll ihm einmal geträumt haben, dass er am 9ten October Nachts zwischen 2 und 3 Uhr sterben werde. Er bereitete sich nun darauf vor, ohne jedoch dabei seine Geschäfte zu vernachlässigen; nur betete er mehr und öfter als sonst. In der muthmasslichen Sterbenacht blieb er auf, betete eifrig, hätte aber nach seiner Aussage ganz ruhig und ohne Angst auf sein Ende gewartet. Als nun dieses nicht eintrat, scheint grössere Verwirrung und zugleich Tobsucht ausgebrochen zu sein, worüber er jedoch später keine genügende Auskunft mehr geben konnte. Von da an blieb er wahnsinnig, hielt sich für einen Wunderthäter, predigte, prügelte Bruder und Sohn, deren Gestalt ihm der Teufel angenommen zu haben schien u. s. w., und wurde am 19. October in die Anstalt aufgenommen, aus der er schon am 25. November genesen wieder entlassen wurde, freilich immerhin noch mit einem Hang zum Geheimnissvollen, der ihm wohl immer bleiben wird, behaftet. — Ein Bahnwärter, der, sonst wacker, 5 uneheliche Kinder hatte und mit deren Alimenten gedrängt wurde, wurde durch die Nahrungssorgen so niedergedrückt, dass er Selbstmordgedanken fasste. Ein Bekannter sprach ihm Trost

Digitized by Google

zu, und gab ihm eine Bibel und ein Gebethuch, worin er anhaltend betete. Er wurde dadurch aufgeregt, soll sich in einem fieberhaften Zustande befunden haben, und erzählte einige Wochen darauf, er sei wie neugeboren, indem ihm vergangene Nacht die Mutter Gottes erschienen sei, und ihn zur Busse und Ausdauer aufgefordert habe; auch später erzählte er fass't täglich von neuen Erscheinungen und Unterredungen mit Gott, besorgte aber dabei seinen Dienst noch pünktlich. Am 6ten April beichtete er, sagte dann, die Welt gehe unter, er sei gesandt, die Leute zu bekehren, und schlug auch Jemand auf den Kopf, in der Meinung, den Teufel todtzuschlagen. Bald darauf wurde er tobsüchtig und am 1. Mai 1851 in die Anstalt gebracht, wo die religiösen Ideen nur noch einige Wochen anhielten, dann aber einer mehr vagen Schwermuth Platz machten, von welcher er nach einem Jahre genesen entlassen wurde. — Eine Frau wohnte den Missionspredigten der Redemptoristen fleissig bei, und setzte die religiösen Uebungen sodann auch zu Hause so eifrig fort, dass sie den ganzen Tag betete, ihr Hauswesen vernachlässigte und wahnsinnig wurde. Es war aber auch ihr eheliches Verhältniss kein glückliches, und Patientin zugleich von ziemlich beschränkten Fähigkeiten, so dass die Gelegenheitsursache der Missionspredigten in ihrer wahrscheinlich schon vorher gedrückten Gemüthsstimmung wenigstens schon einen günstigen Boden vorfand. — Ein junger Mann von 19 Jahren war nach Ostindien gegangen, um Missionär zur werden, und trieb nicht nur Theologie, sondern hörte, um auch als Arzt wirken zu können, zugleich medicinische Collegien, wobei er überdiess auch die englische Sprache, deren er noch nicht ganz mächtig war, vollends zu erlernen hatte. Er verfiel in Schwermuth mit religiösen Wahnideen, kehrte nach viermonatlichem

Digitized by Google

Aufenthalt in der Irrenanstalt bei Bombay nach Europa zurück, wurde in unsre Anstalt aufgenommen, und nach einigen Monaten aus derselben genesen entlassen. Man war hier sehr geneigt gewesen, dem Zelotismus des Missionärs, der sich seiner vorzugsweise angenommen hatte, die Schuld zu geben; aber der Patient selbst, der nach seiner Genesung keine Spur von pietistischen Neigungen verrieth, widersprach Dem aufs bestimmteste, und versicherte, dass jener Missionär durchaus kein Ascetiker gewesen sei.

Ueberblicken wir nun diese vier letzteren Fälle noch einmal, so finden wir, dass die betreffenden religiösen Momente theils nur scheinbar vorhanden waren, theils, dass sie in der bereits vorhandenen Gemüthsverfassung eine Disposition vorfanden, die schon von selbst zur Krankheit sich zu entfalten strebte, und eine solche Gelegenheit nur begierig ergriff, um sich völlig zu entwickeln. Jener phantasiereiche, sympathetisch und betend curirende, abergläubische Bauer ist durch den Traum, der ihm seinen Tod prophezeit, in einen aus Bangen und Erwartung gemischten, im höchsten Grade gespannten, Zustand versetzt, durch den allein schon Herz und Gehirn lebhaft afficirt werden mussten, welchen Erregungszustand dann das unablässige Beten eben nur steigerte. Das Beten wirkte hier nicht als religiöser Act, sondern nur als stetes monotones Ansprechen und Reizen des Gehirnes, verbunden mit der spannenden Erwartung irgend einer plötzlichen Zustandsveränderung. Ziemlich ebenso verhielt es sich mit der Frau, für welche die Missionspredigten Krankheitsanlass wurden. Niedergedrückt durch häuslichen Unfrieden, wodurch vielleicht schon eine Unlust zur gewohnten Arbeit eingetreten war, greift sie die eindringenden Aufforderungen der Prediger begierig auf, und sucht durch anhaltendes Gebet in sich einen seligen Zustand herbeizuführen,

Digitized by Google

der im Contrast stehe mit ihrem bisherigen, aus welchem sie auf keine andere Art herauszukommen weiss. — Bei dem Bahnwärter war offenbar nicht die falsche Religiosität, sondern der Kummer die Ursache der Krankheit, und das viele Beten, um sich zu helfen, beförderte nur den Uebergang von der Schwermuth in die Manie. Bei allen dreien waren nach ihrer Genesung keine Spuren wirklicher übergrosser Religiosität, etwa eines Bestrebens recht fromm zu werden oder recht viel gute Werke zu thun, zu bemerken. Bei dem vierten Fall endlich war es offenbar nur die grosse Anstrengung im Studium *) nebst dem Gefühl, so Vielem auf einmal doch nicht gewachsen zu sein, und die Einflüsse des Klima's, was die Gehirnkrankheit hervorbrachte.

Wir glauben hiedurch den Einfluss der Religion auf die Erzeugung von Geisteskrankheiten ins rechte Licht gestellt zu haben, müssen jedoch noch erwähnen, dass ungeeignete religiöse Einwirkung schon vorhandene Krankheiten ohne Zweifel auch wesentlich *verschlimmern* kann. Wir hatten oft Gelegenheit, zu erfahren, dass Patienten im Anfang ihrer Krankheit beichteten, und seit der Beichte sich für verdammt und verworfen hielten. Man ist oft geneigt, hier die Beichte wirklich als die erregende Ursache zu betrachten, aber bei keinem unserer abgelaufenen, namentlich genesenen Fälle hat sich diess bestätigt. Es fand sich dann immer, dass die Krankheit schon vorher bestanden hatte; die Kranken hatten sich allerlei Sünden zugeschrieben, die der Geistliche, in Unkenntniss der Krankheit, vielleicht sogleich als wirklich annahm,

*) Dieser Fall ist daher auch noch zu den durch *übermässige geistige* Anstrengung bedingten, von welchen schon oben die Rede war, zu zählen; es wurde dort übersehen, ihn anzuführen.

Digitized by Google

oder, wenn sie auch wirklich vorhanden waren, doch wenigstens für einen Kranken viel zu strenge strafte. Ferner ist übermässiges Beten oft schon ein Symptom der Krankheit; und wo die Anamnese nicht sehr genau ist, kann, namentlich in nicht abgelaufenen Fällen, fälschlich geglaubt werden, das Beten sei die Ursache, während nur richtig ist, dass beginnender Wahnsinn oder Verrücktheit dadurch sehr verschlimmert wird.

Die Macht der *Liebe* in Erzeugung psychischer Krankheiten wird besonders von Laien meist sehr hoch angeschlagen. Wir konnten sie jedoch nicht finden. Dass ein Uebermaass, eine Uebertreibung im Lieben diese Folge haben könne, wird wohl Niemand behaupten. Bei der krankhaften Verliebtheit aber, die man bei vielen Hysterischen trifft, ist die Liebe nicht Ursache der Krankheit, sondern umgekehrt, die abnorme Verliebtheit stammt aus der Hysterie. Ferner tritt bekanntlich in psychischen Krankheiten die Verliebtheit auch im Verlauf derselben als Symptom hervor. Nach dieser kritischen Ausscheidung bleiben uns für das, was man Unglück in der Liebe nennen kann, nur 5 von unseren abgelaufenen Fällen übrig. Aber auch sie sind in mancher Beziehung zweifelhaft. Bei einer Dienstmagd hiess es z. B., sie solle über die Untreue ihres Geliebten, der eine Andere heirathete, wahnsinnig geworden sein; es fehlte aber jede weitere Anamnese, und der Fall ist demnach zu unvollständig, als dass er gültig wäre. Bei einer andern Dienstmagd wurde, aus Mangel anderer, als wahrscheinliche Ursache nur die Bekanntschaft mit einem Soldaten angegeben, die sich aus unbekannter Ursache zerschlug. Sie schien übrigens, als sie nach dreijähriger Krankheitsdauer genesen war, gar kein Gewicht auf diese angebliche Ursache zu legen. Gleiches war der Fall bei einem Mädchen aus dem Bürgerstande. Nach-

Digitized by Google

dem ein Panaritium des Daumens mit Nagelverkrüppelung und die dadurch gesetzte Behinderung am Arbeiten schon einen längeren ungünstigen Eindruck auf ihre Gemüthstimmung geübt hatte, trat auch, und zwar nicht lange nach der Verlobung, ihr Bräutigam zurück. Sie wurde schwermüthig. Nach ihrer Genesung war ihr aber die projectirt gewesene Heirath (obwohl nicht das Heirathen überhaupt) im höchsten Grade gleichgültig, und man durfte davon reden, ohne sie im geringsten zu verstimmen. Es fragt sich daher auch noch, ob das Zurücktreten des Bräutigams (über dessen Motive man nichts Näheres erfuhr) nicht schon durch die beginnende Krankheit, die derselbe vielleicht nur als Sonderbarkeit der Gemüthsart und Geistesschwäche ansah, bewirkt wurde. Ein anderes Mädchen aus demselben Stande liebte einen Militär, welchen aber als solchen zu heirathen wegen der Caution die Mittel nicht erlaubten. Da derselbe indess beschlossen hatte, in den Civilstand zu treten, und die Aeltern nichts gegen die Heirath hatten, so wäre dieser nichts entgegengestanden. Die Tochter, weichen Gemüthes, gerieth aber nun in Scrupel, ob sie, die einzige Tochter, ihre Aeltern verlassen dürfe und solle, und wurde in einer Nacht plötzlich von heftiger Angst überfallen, die in Wahnsinn und Tobsucht überging. In diesem Falle war es also mehr der Kampf zwischen der kindlichen und der Geschlechtsliebe, falls nämlich die Voraussetzung, dass die Ursache wirklich blos diese psychische war, als richtig anzunehmen ist. Nur der fünfte unserer hieher einschlägigen Fälle betrifft einen Mann. Ein Bauernsohn ging ein Liebesverhältniss mit einer Bauerntochter ein, hatte aber zugleich verbotenen Umgang mit einer Dienstmagd seines Hauses. Seine Braut brach daher die Bekanntschaft ab, und Patient wurde nun verrückt. Wüsste man weiter nichts als diess, so

Digitized by Google

möchte man wohl die Liebe beschuldigen, allein durch das Abbrechen der Brautschaft wurde auch die Uebernahme des Gutes, welche nur bei Heirath eines vermögenden Mädchens stattfinden konnte, vereitelt, und es war diese Uebernahme, welche dem Patienten noch im Anfange seiner Krankheit am meisten zu schaffen machte. Er starb an Lungentuberculose, und die Section ergab überdiess, dem schon im Leben als schmal aufgefallenen Schädel entsprechend, ein Gehirn von sehr geringer Breitendimension.

Wir wollen die Wirksamkeit eines Agens, wie die Liebe, nicht unterschätzen, glauben aber durch die angeführten Erfahrungen berechtigt zu sein, es in Zweifel zu ziehen, ob jemals, wie man sich diess gewöhnlich nach den Dichtern vorstellt, die Liebe schlechthin durch ihre Nicht-Erwiederung, also als wirklicher Liebesgram, psychische Krankheit erzeugen könne. Nicht allein unsere hiesige, sondern auch unsere anderweitige Erfahrung und das Vergleichen fremder Krankengeschichten haben uns vielmehr zu der Ueberzeugung geführt, dass es immer nur zunächst entweder das gekränkte Ehrgefühl, oder die getäuschte Heirathshoffnung war, was als ätiologisches Moment wirkte, dass also alle fraglichen Fälle unter die Rubrik der deprimirenden Gemüthsbewegungen überhaupt gehören, zu welchen das Unglück in der Liebe sich eben so als weiteres zufälliges Moment verhält, wie die vielerlei einzelnen Unfälle, durch welche jene verursacht werden können, überhaupt.

Die Liebe führt uns von den mehr psychischen Ursachen über zu den physischen. Die zwei einzigen Fälle von *geschlechtlicher Abstinenz*, die wir etwa als Ursachen der psychischen Krankheit anführen könnten, sind noch nicht abgelaufen, und überdiess durch das Vorhandensein anderer bedeutender Ursachen so zweifelhaft, dass wir sie nicht berücksichtigen

Digitized by Google

dürften. *Excesse im Beischlaf* sind als *Ursachen* bei Männern nirgends mit Sicherheit constatirt; in allen Fällen, wo sie angemerkt sind, ist, wo nicht Gewissheit, so doch gegründete Vermuthung vorhanden, dass selbe erst in der beginnenden Krankheit anfingen. Wir zweifeln gleichwohl nicht, dass sie nicht selten wirklich Ursache sind; nur kommt hier bei der verschiedenen Kräftigkeit der Naturen so viel auf die Individualität an, dass sich, wenn man nicht sehr genaue Nahrichten hat, selten bestimmen lässt, ob wirklich das Maass überschritten worden sei *). Fälle von *Onanie*, als der Krankheit vorausgegangen, hatten wir auch hier; doch gehört nur einer davon den abgelaufenen und zwar in Genesung übergegangenen an; die übrigen sind theils ungeheilt entlassen, theils noch in der Pflege. Die Fälle, wo Onanie im Spiel ist, gehören nämlich selten zu den heilbaren, führen aber auch selten baldigen Tod herbei, sondern verschleppen sich gern, und liefern ein zahlreiches Contingent zu den Unheilbaren. Von letzteren eine ätiologische Regel zu abstrahiren, ist aber immerhin sehr misslich. Bei nicht genesenen Kranken ist es gar oft schwer zu ermitteln, ob bei ihnen wirklich die Onanie der Krankheit vorangegangen, oder nur als Symptom zu ihr hinzugetreten ist, und eben so bleibt bei den noch nicht Verstorbenen immer noch die Frage offen, ob nicht noch anderweitige organische Störungen zu Grunde liegen. Ich habe vollen Grund zu ver-

*) Bei einem (erst nach Ablauf des diesem Bericht zu Grunde liegenden Trienniums entlassenen) Mädchen, das sich Vielen preisgab und bei dem Act immer sehr aufgeregt gewesen sein soll, scheint wirklich dessen excessive Häufigkeit eine Reizung des Gehirns und Nervensystems hervorgerufen zu haben, welche den Wahnsinn im Gefolge hatte. In der Salpetrière bilden bekanntlich die öffentlichen Mädchen immer einen starken Bruchtheil der Aufnahmen.

Digitized by Google

muthen, dass bei einem höchst bedeutenden Bruchtheil geisteskranker Onanisten die Neigung zur Selbstbefleckung erst auftrat, als sich schon die Keime der Seelenstörung gebildet hatten.

Die *unterdrückte Menstruation* haben auch wir, mit der Mehrzahl der Irrenärzte, als Ursache der psychischen Krankheiten von nur geringem Gewicht gefunden. In den meisten Fällen bestand die Krankheit evident schon, ehe die Menstruation ausblieb. In drei Fällen fiel der Beginn der Krankheit und das Ausbleiben der Menstruation (ohne sonst bekannte Ursache des letzteren in der Art zusammen, dass hinterher die Zeitfolge gar nicht mehr zu entwirren war, und höchstens durch ein sic volo, sic jubeo hätte entschieden werden können; ebenso in einem Falle von blosser Irregularität. Nur in *einem* Falle waren nach einer Durchnässung vom Regen bei starker Bewegung die vorhandenen Menses zurückgetreten, und hierauf die Krankheit ausgebrochen. Doch ist auch hier wohl zu erwägen, dass Patientin chlorotisch war, und dass sie nicht durch die, vor ihrer Aufnahme angewendeten, Blutentziehungen und Emmenagoga, sondern durch Eisenmittel hergestellt wurde, so wie denn auch ihre psychische Gesundheit schon lange zuvor eingetreten war, ehe sich die Regeln wieder zeigten.

Das Auftreten der psychischen Krankheit im Verlauf der *Schwangerschaft* beobachteten wir zweimal. In dem einen Fall scheint die Krankheit fast unmittelbar nach der Conception begonnen zu haben, und wir entdeckten die Schwangerschaft erst in der Anstalt. Die Kranke, 41 Jahr alt, hatte schon 11 Kinder, von denen aber nur noch eines lebte, geboren, war jedoch dabei niemals krank gewesen. Sie gebar bei uns, blieb aber nach der Niederkunft noch über ein Jahr gestört, bis sie endlich doch genas. Eine andere Ursache war hier nicht aufzufinden. Dagegen trat bei

Digitized by Google

der zweiten Kranken die psychische Störung erst in der Hälfte ihrer (ersten) Schwangerschaft auf, und zwar in Folge eines plötzlichen, mit schweren Nahrungssorgen drohenden Unfalles, und der eifrigen Bestrebungen, die drückende Lage wieder zu verbessern; auch war hier erbliche Anlage im Spiel. Auch in diesem Falle währte die psychische Störung noch nach der Entbindung fort; Patientin kam ein paar Monate nach dieser in die Anstalt, und wurde nach 7 Monaten genesen entlassen.

Häufiger als Schwangerschaft fanden auch wir als Entstehungszeit der psychischen Störungen das *Wochenbett*, und zwar bei den 44 weiblichen Kranken der abgelaufenen Fälle 5 Mal. In drei von diesen 5 Fällen war noch ein anderweitiges Moment nachzuweisen. In dem ersten war die Psychose erst in einem der späteren Wochenbetten aufgetreten, bei jedem der folgenden Wochenbetten wiedergekehrt, und hatte dabei immer an Extensität zugenommen, so dass die Patientin zuletzt fast gar keine oder höchstens ein paar Wochen lang währende freie Zwischenräume mehr hatte und selbst in den Schwangerschaften, während deren sie anfangs noch von der Störung frei war, nicht mehr von derselben verschont blieb. Der Grund zu den späteren Recidiven war hier offenbar durch die erste Puerperalmanie gelegt worden, man war aber durch die Länge der seitdem verflossenen Zeit verhindert, mit Bestimmtheit die damaligen Bedingungen derselben zu ermitteln. Doch deuten mehrere Umstände mit grosser Wahrscheinlichkeit darauf hin, dass eine Störung oder Unvollständigkeit der Hautkrise damals mag stattgefunden haben; und dass im Leben der Patientin überhaupt mancherlei disponirende psychische Potenzen wirksam waren, war ohnehin gewiss. — Ein zweiter Fall betraf eine ledige Näherin, welche in der 12ten Woche der Schwanger-

Digitized by Google

schaft abortirte, und sofort in Schwermuth verfiel, in der sie sich für verdammt hielt. Sie hatte sich mit einem verheiratheten Manne vergangen. — Schon oben ist der Fall einer Frau mitgetheilt, welche aus Kummer über den Tod ihres Kindes in ihrem ersten Wochenbett erkrankte, und dadurch die Disposition für eine spätere Erkrankung bekam. Aehnlich war es bei einem vierten Fall, wo ebenfalls die erste Erkrankung im Wochenbett eintrat, und dann später sich immer nach Ablauf einiger Jahre auch ohne Wochenbett wiederholte; hier aber war man durch die Länge der seit dem ersten Wochenbett verflossenen Zeit und durch die geringe Bildung der Patientin sowohl als ihrer Angehörigen verhindert, über die anderweitigen Momente, welche bei dem ersten Erkranken eingewirkt, etwas in Erfahrung zu bringen; doch wurde mitgetheilt, dass Patientin schon von jeher eine zänkische und neidische Gemüthsart und eine böse Zunge gehabt habe. Der fünfte Fall betrifft eine Frau, welche in der ersten Zeit ihres Wochenbettes schwermüthig geworden, sich hier besserte, aber erst ausserhalb der Anstalt völlig genas, so dass wir die Genesene nicht mehr über den Beginn ihrer Erkrankung befragen konnten.

In die *Pubertätszeit* fiel die Entstehung der Krankheit bei vier Patienten (in einem Falle mit Onanie auftretend). Bemerkenswerth ist hiebei, dass alle vier mehrmals von der Krankheit waren befallen worden, theils in längeren, theils in kürzeren Intervallen.

Wir gehen nun über zu den *krankhaften Zuständen* des Organismus, sofern dieselben, als schon vor der psychischen Krankheit vorhanden, zur Constituirung derselben beitragen. Hier stellen sich nun zwar die *Krankheiten des Gehirns* zuerst und wie von selbst der Betrachtung dar; und doch halte ich für

Digitized by Google

zweckmässig, von ihnen hier Umgang zu nehmen. Denn es drängt sich bei ihnen immer so sehr die Frage *nach der nächsten Ursache* der psychischen Krankheiten ein, und die anatomischen Befunde und deren Beurtheilung verwickeln so unwillkürlich in Erörterungen über das Wesen derselben, dass wir hier, wo wir es nur mit der *Aetiologie* zu thun haben, uns zu weit verlieren würden, wenn wir uns mit dem *Sitz* der in Rede stehenden Krankheiten beschäftigten. Dass nämlich die psychischen Krankheiten, soweit sie organisch bedingt sind, ihren Sitz im Gehirn haben, halten wir für unbestreitbar, während das Wie noch Gegenstand der Controverse ist. Würden wir daher z. B. Entzündung oder Atrophie desselben als Ursachen psychischer Krankheit hier aufführen, so würden wir alsbald Gefahr laufen, dass Jemand käme und sagte: wie man denn diese Dinge als Ursachen betrachten könne, da sie ja schon die Krankheit selber seien? Da hier aber nicht der Ort zu einem Streit über „Wesen und Sitz" ist, an dem wir uns ohnediess schon anderwärts betheiligten, so müssen die Gehirnabnormitäten hier ausser Spiel, und einer allenfallsigen besonderen Arbeit über die Pathogenie vorbehalten bleiben. Wir gehen daher sogleich zu anderen Organen über.

Herzabnormitäten fanden wir unter den abgelaufenen Fällen 5 Mal. Davon war jedoch eine entschieden nicht Ursache der Psychose, sondern erst später entstanden: nämlich ein Abscess in der Herzspitze bei einer Patientin, die schon dem Tode nahe in die Anstalt gebracht wurde, und bei welcher man auch bedeutende Lungentuberkeln mit Cavernen fand. Dieser (nur haselnussgrosse) Abscess hatte ohne Zweifel viel kürzere Zeit bestanden als die Psychose; wir sind aber leider zu ungeübte pathologische Anatomen, als dass wir hätten entscheiden können, ob er aus

Digitized by Google

einer geschmolzenen Tuberkelablagerung oder durch Pyämie entstanden war. — Eine 30jährige Botin, brav, thätig, sparsam, hatte eine Schuld von einigen hundert Gulden zu bezahlen. und erfuhr, als sie diess nicht augenblicklich konnte, eine unverdient rauhe Behandlung. Sie wurde trüb gestimmt, sagte, sie wisse nicht, wie ihr sei, sie fürchte wahnsinnig zu werden, und verfiel auch in Tobsucht, welche mit Schwermuth abwechselte und zuletzt in Blödsinn überging. Sie erlitt im Verlauf desselben mehrere apoplektische Anfälle mit nachfolgenden linkseitigen Lähmungen von tage- bis wochenlanger Dauer, in deren einem sie endlich starb. Schon bei ihrer Aufnahme hatte man eine Insufficienz der Mitralis constatirt, welche sich denn auch bei der Section fand, und zwar bedingt durch feste Verwachsung des einen Zipfels mit der Herzwand und Kürze der Sehnen, dabei Hypertrophie des Herzens. Wie lange diese Insufficienz bestand, liess sich nicht ermitteln; gewiss ist nur, dass Patientin im 20sten Jahre chlorotisch war, und einige Jahre darauf Gelb- und Wassersucht gehabt haben soll, wovon sie sich jedoch ganz wieder erholt hatte. Im Gehirn fanden sich keine Spuren blutiger Apoplexie, sondern rechterseits altes Meningeal-Exsudat nebst frischem Serum-Erguss. Da es im hohen Grade wahrscheinlich ist, dass die apoplektischen Anfälle, denen die Patientin endlich erlag, mittelbar von jenem Herzleiden aus bedingt waren, so ist es eben so wahrscheinlich, dass dieses auch die Disposition des Gehirnes herbeiführte, welche unter Hinzutritt der Gemüthsbewegung die Psychose ermöglichte. — In einem Falle von derjenigen Form, welche man jetzt allgemeiner nach dem Vorgang der Franzosen (délire aigu) delirium acutum zu nennen pflegt, fanden wir das Herz platt, schlaff, beide Ventrikel weiter als normal, die Wandungen dünn, auch die Klappen, be-

Digitized by Google

sonders die halbmondförmigen, sehr dünn, doch nicht bis zur Insufficienz. — Endlich hatten wir zwei Fälle jener erst neuerdings bekannt gewordenen Krankheit, welche in einer Verbindung von *Exophthalmos*, *Struma* und *Herzleiden* besteht. Ein Bauernmädchen, das nach ihrer Aussage früher an Bleichsucht gelitten hatte, verfiel in Schwermuth mit Unruhe und Neigung zur Verwirrtheit. Sie hatte grosse hervortretende Augen, einen schon von Kindheit an bestehenden allmälig vergrösserten Kropf, und eine stete Pulsfrequenz zwischen 110 und 120; die Auscultation ergab jedoch keine organische Veränderung im Herzen. Sie genas psychisch, obgleich jener Complex dabei bestehen blieb*); ein deutlicher Beweis, dass selbst sehr hervorstechende organische Abnormitäten immer noch einen anderweitigen Factor zur Herbeiführung psychischer Krankheit verlangen. — Ein zweiter Fall betraf einen Weber, der, schon früher öfters halbverrückt, endlich im Zustand der Tobsucht hieher kam; diese verlor sich hier, Patient wurde ruhig und ein sehr brauchbarer Arbeiter, blieb aber in Verkennung seiner früheren Verhältnisse befangen und starb apoplektisch. Er hatte zwar keine hervorstechende Frequenz oder Härte des Pulses gehabt, aber Glotzaugen und einen Kropf, und bei der Section fanden wir das Herz hypertrophisch, und wahrscheinlich auch eine Insufficienz der tricuspidalis, ich sage wahrscheinlich, weil ich mir nicht zu entscheiden getraue, ob die Dünnheit und Spärlichkeit der Sehnenfäden dieser Klappe schon abnorm war oder nicht. Der Kropf bestand aus einem Conglomerat von Drüsensubstanz, sehnichter und knorpliger Masse mit gallert-erfüllten Höhlen. — Wir beobach-

*) Erst nachdem ich diess geschrieben, erfuhr ich, dass Patientin recidiv geworden. Die psychische Gesundheit hatte gegen ein halbes Jahr gedauert.

Digitized by Google

teten zwar noch einen dritten Fall ähnlicher Art, jedoch ohne Struma; derselbe verlief indess nicht völlig in der Anstalt.

Von (*Lungenkrankheiten* beobachteten wir so weit dieselben nämlich als *Ursachen* in Betracht kamen) nur die *Tuberculose*. Unter 41 Todesfällen waren 11 Tuberculosen, also genau dasselbe Verhältniss, wie ich es schon in meinem Aufsatz: „Lungenschwindsucht und psychische Krankheit" im siebenten Bande dieser Zeitschrift S. 253 ff. aus den Berichten vieler Irrenanstalten berechnet habe. Ich ergreife jedoch diese Gelegenheit, um einen Irrthum zu berichtigen, welcher sich damals in meine Schlussfolgerungen hieraus eingeschlichen hat, und welcher von grosser Wichtigkeit für die ätiologische Bedeutung dieser Krankheit ist. Ich hatte nämlich damals gefolgert, dass in den Irrenanstalten das Verhältniss der Todesfälle aus Tuberculose zu den sämmtlichen Todesfällen nicht grösser sei, als bei der Bevölkerung in demselben Lebensalter (über 14 Jahre) überhaupt. So weit war der Schluss noch richtig. Es folgt aber daraus keineswegs, wie ich damals glaubte, dass bei den Irren die Tuberculosis nicht häufiger sei als bei der Gesammtbevölkerung. Denn es ist ja bei ihnen auch die Sterblichkeit viel (soweit sich bis jetzt aus den noch keineswegs ganz sicheren statistischen Angaben schliessen lässt, im Durchschnitt etwa 4 Mal) grösser als bei der Gesammtbevölkerung. Wenn aber die Verhältnisszahl der Todesfälle bei den Irren die bei der übrigen Bevölkerung so stark überwiegt, so muss dasselbe auch bei dem den vierten Theil ausmachenden Tuberculosen der Fall sein, d. h. die Tuberculosen müssen bei den Irren in der That viel häufiger sein als bei der Gesammtbevölkerung. In wieweit sie Folgekrankheit oder in wieweit sie Ursache der Psychosen seien, kann nur eine fortgesetzte genaue Beobach-

Digitized by Google

tung zur Evidenz bringen. Dass sie indess eine ätiologische Bedeutung wirklich haben, ist wohl ausser Zweifel. Indem ich hierüber auf meine schon erwähnte Abhandlung verweise, will ich hier nur unsere 11 Fälle einer Beleuchtung unterwerfen. Mit Ausnahme eines einzigen Falles (eines von Geburt Blödsinnigen, des einzigen dieser Art, der in die Anstalt ausnahmsweise Aufnahme gefunden hatte) liess sich in keinem dieser Fälle mit Bestimmtheit nachweisen, dass sich die Tuberculose erst *nach* der Psychose entwickelt habe. Jedenfalls sind diejenigen Fälle, wo die Anamnese gleich Null ist, ganz von der Betrachtung auszuschliessen; es gehören dahin zwei Fälle von erworbenem Blödsinn, welcher bereits viele Jahre bestanden hatte, ehe sie in die Anstalt kamen, und bei denen eine Epikrise nicht möglich war. Von den 8 übrigen war bei 6 der Zeitpunkt des Beginns der Tuberkelablagerung nicht zu bestimmen; denn die Zeit der eingetretenen Eiterung, die man bei mehreren derselben trotz der hier ungemein grossen Schwierigkeiten der Auscultation (Auswurf fehlt bei den meisten und kann daher nicht untersucht werden) erkannte, kommt hier nicht in Betracht. Bei zweien dagegen, zwei Frauen, deren Geschichte schon bei den psychischen Ursachen mitgetheilt wurde, liess sich mit Bestimmtheit nachweisen, dass bei der einen Tuberkeln und Pleuritis schon lange vor der Psychose angefangen haben mussten, bei der andern, dass beide wenigstens zu gleicher Zeit anfingen. Eine besondere Neigung zum *Fortwollen*, wie sie Bergmann bei den Tuberculösen als Symptom gefunden hat, haben allerdings auch wir in zweien unserer Fälle beobachtet; doch scheint mir, dass man hier noch tiefer auf das jener Tendenz zu Grunde liegende Phänomen eingehen müsse, welches ich in einem gewissen Hang zur Negation, in einem blinden, starren Wollen des

Digitized by Google

Gegentheils von dem, was Andere wollen, zu finden glaube. Die Patienten wollen nicht blos aus der Anstalt fort, sondern in dieser selbst bald da- bald dorthin, und erbitten in der einen Minute, was sie in der nächsten wieder hartnäckig von sich stossen.

Von *Leberkrankheiten* fanden wir nichts, was sich mit einiger Sicherheit als ursächlich zur Psychose sich verhaltend hätte deuten lassen.

Was die Krankheiten der *Gedärme* betrifft, so wurde schon ein Fall erwähnt, wo die Tuberculose derselben mit dem Beginn des psychischen Leidens zusammentraf; in allen übrigen fiel sie in der Art mit der Lungentuberculose zusammen, dass diese ihr vorschlug. Die Lageveränderung des Colons, welche wir ein paar Mal fanden, konnten wir in den betreffenden Fällen (einmal bei einem Paralytischen und einmal bei einem Scoliotischen) nicht in ursächliche Beziehung zur Psychose bringen. Hingegen können wir unsere Vermuthung nicht unterdrücken, dass die *Hernien* eine wichtige Prädisposition bilden, obwohl unsere Ideen darüber noch zu problematischer Natur sind, als dass wir sie bereits des Weiteren geltend machen möchten.

Die *Hämorrhoiden* gehören zu denjenigen Krankheitszuständen, welche weitaus am häufigsten als Ursachen der Geisteskrankheit beschuldigt zu werden pflegen, und ist der Ruf, in welchem sie in dieser Hinsicht stehen, gewiss nicht ganz ohne Grund. Aber, wenn irgendwo, so sind hier die betreffenden Angaben und Behauptungen cum grano salis anzunehmen. Ungemein oft wird hier die Theorie für die Thatsache ausgegeben, so zwar, dass, wo man keine andre Ursache weiss, es nicht etwa blos als Vermuthung, sondern oft genug schlechtweg als Thatsache ausgesprochen wird, dass hiebei Hämorrhoiden zu Grunde

Digitized by Google

lägen. Wir haben in solchen Fällen durch die eigene Nachforschung sehr oft die entschiedene Gewissheit gewonnen, nicht allein, dass niemals Knoten am After oder niemals Blutflüsse, sondern sogar, dass niemals diejenigen Unterleibsleiden zugegen gewesen waren, welche man gewöhnlich Molimina haemorrhoidalia zu nennen pflegt. Nach Ausmerzung dieser Pseudo-Fälle bleiben indess unter den abgelaufenen Fällen doch noch 5, wo entschieden nicht blos Knoten, sondern auch Blutungen aus dem After vorausgegangen waren. Vier davon endeten tödtlich; der fünfte schien bereits in Paralyse übergehen zu wollen, endete aber doch noch in Genesung. Die weitere pathogenetische Erklärung ist hier nicht am Orte; doch muss erwähnt werden, dass in allen Fällen der Hämorrhoidalfluss zur Zeit der psychischen Krankheit nicht mehr bestand. In einem Falle hatte er überhaupt nur kurze Zeit bestanden und schon viele Jahre vor Beginn derselben aufgehört; in einem zweiten Falle sollen die Knoten durch eine Salbe vertrieben worden sein, worauf nach einiger (unbestimmt gebliebener) Zeit die Psychose, freilich unter Mitwirkung zahlreicher anderer Momente, ausbrach; in den drei übrigen Fällen endlich fiel das Ausbleiben des Hämorrhoidalflusses in der Art mit der Entwicklung der psychischen Krankheit zusammen, dass bei dem Schwankenden der anamnestischen Angaben unmöglich zu bestimmen war, was von Beiden dem Andern vorangegangen sei. Indess selbst dann, wenn das Ausbleiben der Hämorrhoiden nur secundär gewesen wäre, bleibt dessen ätiologische Wichtigkeit noch immer gross genug, indem wohl angenommen werden kann, dass entweder die übrigen Krankheitsmomente nur durch die gleichzeitige Unterdrückung des Blutflusses zu ihrer vollen Wirksamkeit gelangten, oder dass die Krankheit nicht eine solche Intensität gewonnen hätte, wenn nicht jene

BOSTON MEDICAL LIBRARY NOV 15 1955

Digitized by Google

noch nachträglich in den Kreis der Momente verschlimmernd eingetreten wäre.

Abnormitäten der *uropoëtischen Organe* kamen drei Mal vor. In einem Falle war *Hypertrophie der Prostata* die Ursache einer Monate lang bestandenen unvollständigen Harnverhaltung. Patient litt an Verwirrtheit mit Zittern und Gesichtshallucinationen, einer Art chronischen delirium tremens, und als Ursachen hatten zugleich Wohlleben, besonders reichlicher Genuss von Wein und Bier, so wie häuslicher Verdruss eingewirkt. In den letzten Zeiten vor dem Tode war gewiss Urämie eingetreten; welchen Antheil sie aber an der Psychose gehabt, bleibe dahin gestellt. Ein Fall von *Bright'scher Krankheit* kam bei einem an Grössenwahnsinn, jedoch ohne paralytische Symptome, sondern nur mit grosser Aufregung leidenden Schuster und Güterzertrümmerer vor; die Nierendegeneration musste hier aber, da sie nach dem Sectionsbefund erst im zweiten Stadium war, viel später entstanden sein als die psychische Störung, und war vielleicht Folge der grossen Unreinlichkeit des Kranken und seiner steten Durchnässung. Nur in den letzten Tagen übrigens hatte man bei ihm eine sehr unbedeutende Anschwellung der Füsse bemerkt. Endlich fanden wir bei einem andern Grössenwahnsinnigen, der apoplektisch starb, ausser ungeheuren Fettmassen in allen Theilen des Körpers ein *Fehlen der linken Niere*, während die rechte fast das Doppelte der normalen Grösse hatte. Auch hier waren häreditäre Disposition und reichliche Excesse in Venere et Baccho (Commis-Voyageur-Leben) zugleich wirksam. Aus diesen Erfahrungen lässt sich sohin ein Schluss auf die ätiologische Bedeutung der Blasen- und Nierenkrankheiten nicht ziehen.

Die *Fieber*, besonders die *typhösen*, werden oft als Ursachen psychischer Krankheiten betrachtet,

Digitized by Google

und nach zahlreichen Erfahrungen ist nicht zu zweifeln, dass besonders in der Reconvalescenz von ihnen ein Uebergang in verschiedene Formen psychischer Störungen nicht selten stattfinde. Der Theorie erscheint auch dieser Uebergang sehr annehmlich und gewissermaassen selbstverständlich, so dass man sich eigentlich wundern sollte, warum derselbe nicht noch viel häufiger stattfindet; aber man hüte sich, dass man nicht, durch diese scheinbare Leichtigkeit verführt, allzu bereitwillig nicht gehörig begründete Thatsachen annehme. Wir wenigstens wurden durch unsere Erfahrungen in Bezug auf derlei Angaben etwas misstrauisch. So war z. B. in einem Falle als der Psychose vorausgegangen ein Schleimfieber angegeben, in welchem Patient schon sehr matt und kleinmüthig gewesen sein soll, bis endlich im Stadium der Reconvalescenz die Exaltation und der Wahnsinn ausbrach. In Ermangelung einer ausführlicheren Beschreibung dieses angeblichen Schleimfiebers ist das Bedenken gerechtfertigt, ob dasselbe nicht vielmehr bereits ein stadium melancholicum mit gastrischen Erscheinungen war. — Ein Mädchen litt an Wechselfieber, das geheilt wurde, und bekam ein halbes Jahr darnach angeblich ein „gastrisch-nervöses" Fieber, das unmittelbar in die Melancholie überging. Auch hier genügt die blosse Benennung des Fiebers, bei Mangel aller Symptomenschilderung, keineswegs, um die Vermuthung zurückzuweisen, jenes angebliche gastrisch-nervöse Fieber sei eben schon die Melancholie gewesen; um so mehr, als das behandelnde Individuum ein Chirurg war. — Ein dritter Fall betrifft einen Patienten, der, in einer ausserdeutschen Stadt erkrankt, dort als an Typhus leidend bezeichnet worden war, während nach der Schilderung der Mutter, die ihn bald nach Ausbruch der Krankheit besuchte, offenbar keine Spur von Typhus, sondern

Digitized by Google

von Anfang an wirklich Manie vorhanden war. Wir wollen zwar aus diesen Fällen keinen allgemein negativen Schluss ziehen, glauben aber durch dieselben wenigstens berechtigt zu sein, darauf aufmerksam zu machen, dass man bei Erhebung der Ursachen mit der Annahme von Typhen und Schleimfiebern etwas behutsamer zu Werke gehen möge.

Auf die Aussagen des Kranken selbst darf man sich gerade in diesem Puncte am wenigsten verlassen. Viele wollen durchaus nicht an einer Geisteskrankheit gelitten haben, sondern bezeichnen den Zeitraum ihrer grössten Aufregung gern selbst als ein Nervenfieber, eine Hirnentzündung, eine hitzige Krankheit, und eben so thun diess die Angehörigen gern, um unnöthiger Weise den fatalen Namen Geisteskrankheit zu umgehen. Gleichwohl ist nicht in Abrede zu stellen, dass das Gehirn im Stadium der Reconvalescenz von solchen Krankheiten sich in einer für psychische Störungen günstigen Disposition befinde.

Uebrigens hege ich auch die starke Vermuthung, dass dieselben äusseren Einflüsse, unter welchen Typhus zu entstehen pflegt, unter Umständen auch wesentlich zur Entstehung psychischer Krankheiten beitragen können. Ganz besonders gilt diess von dem s. g. Delirium acutum, welches mit seinem meistens deletären Ausgang und nach seiner ganzen Erscheinung lebhaft an eine acute Blutvergiftung erinnert. Doch sind unsere hieher bezüglichen Fälle noch nicht in allen Beziehungen so hinlänglich constatirt, dass wir mehr als eine Vermuthung wagen könnten.

Sonstige Nervenkrankheiten als Ursachen beobachteten wir wenige; zwei Fälle von *Epilepsie* gehören nicht zu den abgelaufenen. *Hysterie* war in einem Falle angegeben, erwies sich aber in der That als nicht vorhanden gewesen, sondern als Nervensymptom von

Digitized by Google

Lungentuberculose und wiederholten Brustfellentzündungen. In einem andern Falle waren zwar Convulsionen, Lachen und Weinen hysterischer Natur vorhanden, verloren sich aber zugleich mit der psychischen Krankheit.

Grosse Blut- und Säfteverluste fanden wir niemals als Ursache. Auch war es in unsern Puerperalfällen, so weit hierüber Kunde zu erlangen war, niemals weder die Grösse des Blutverlustes noch das lange Stillen, welches beschuldigt werden konnte. Obgleich wir andere positive Erfahrungen hierüber keineswegs bestreiten wollen, so dürfte doch hieraus hervorgehen, dass in diesen Fällen jedenfalls noch ein anderes organisches Moment wirksam ist, als der Verlust an materieller organischer Substanz.

Bei zwei Patientinnen war *Chlorose* vorhanden, welche sich mit der psychischen Krankheit zugleich verlor, und mehrere andere hatten längere Zeit vor der psychischen Erkrankung an derselben gelitten. Ueberhaupt war *unzulängliche Beschaffenheit des Blutes* öfters deutlich als Ursache erkennbar, und zwar besonders bei der niedern Klasse, Tagelöhnern und Dienstboten auf dem Lande. In zwei derartigen Fällen war mit schlechter sparsamer Kost grosse körperliche Anstrengung verbunden gewesen, beide Patienten genassen und blühten in der Anstalt so sehr auf, dass ihre Angehörigen sagten, sie hätten nie in ihrem Leben so gut ausgesehen. Zwei andere derartige Fälle, wo ebenfalls Noth und Elend vorhanden war, bei dem einen überdiess mit harter Arbeit und mit Lotteriespielen verbunden, gingen zu Grunde, der eine durch die Heftigkeit der Tobsucht, der andere durch Tuberculose. Noch bei manchem andern Fall war dieses Verhältniss mitwirkend, aber nicht so hervorstechend vor den andern Ursacheu, dass es vorzugsweise beschuldigt werden könnte.

Digitized by Google

Kopfverletzungen fanden wir unter den abgelaufenen Fällen nur einmal der psychischen Krankheit vorhergegangen, und zwar Quetschung des Kopfes an die Wand durch unvorsichtiges Rücken einer Bettstatt; es waren aber in diesem Falle schon längere Zeit vorher hysterische Symptome aufgetreten, und die eigentliche Psychose trat erst über ein Jahr nach jener Läsion ein. Alle unsere übrigen Fälle von Kopfverletzungen, meist schon längere Zeit, oft viele Jahre vor der psychischen Erkrankung stattgehabt, gehören den nicht abgelaufenen an, und zwar nur den ungeheilt theils Entlassenen, theils in der Pflege Befindlichen. Falls demnach (wie auch wahrscheinlich) Kopfverletzungen wirklich früher oder später psychische Störungen im Gefolge haben können, so dürfen wir daraus wohl schliessen, dass, wo eine solche Verletzung wirklich als Ursache zu Grunde liegt, der Ausgang selten ein guter ist, aber auch nicht immer baldiger Tod erfolgt, sondern die betreffenden psychischen Krankheitsformen entweder gleich bei ihrer Entstehung Blödsinn sind, oder von vorn herein eine starke Tendenz haben, in denselben überzugehen.

Syphilis war der Krankheit einmal, aber zugleich mit einer Menge anderer Momente, vorhergegangen, und mit Jodkali behandelt worden. *Hautausschläge* konnten wir niemals mit Sicherheit als Ursache nachweisen; der einzige hieher bezügliche Fall wurde schon bei den Puerperalmanieen erwähnt, ist aber nicht ausser Zweifel. Ausbleiben von *Fussschweissen* war in zwei Fällen im Spiel. In dem einen (wo auch zugleich Handschweisse vorhanden waren) ist es nicht hinreichend constatirt, ob dasselbe der Psychose vorherging oder mit derselben secundär auftrat. Dagegen scheinen in dem andern Falle die Fussschweisse entschieden durch eine intensive Verkältung unterdrückt worden zu sein; es stellte sich darauf ein „über

Digitized by Google

den ganzen Körper verbreitetes Gichtleiden", Kopfschmerz, aber erst ein Jahr darnach Geistesschwäche ein, welche sich zu Blödsinn steigerte und mit Paralyse endigte; die Section erwies ausser Verwachsung und Verdickung der Meningen eine starke Verdickung des Craniums (am Stirnbein 4, am Occiput 8 Linien) und Verknöcherungen an den Semilunarklappen der Aorta. In der Familie herrscht die Gicht.

Uebermässigen Genuss von *spirituösen Getränken* konnten wir nur in 3 von den hier abgelaufenen Fällen mit einiger Bestimmtheit als Ursache annehmen. Denn so oft auch Neigung zu häufiger Berauschung sonst noch stattgefunden hatte, so war dieselbe doch immer augenscheinlich schon Symptom der beginnenden Krankheit gewesen, hatte aber diese allerdings in ihrer Entwicklung beschleunigen und verschlimmern helfen, wie diess die Erfahrungen der Irrenärzte schon oft bestätigt haben. Einmal sollte der Wahnsinn unmittelbar nach einem Rausch ausgebrochen sein bei einem Bauernburschen, der sonst höchst selten und wenig Bier trank; hier führt aber eben dieser letztere Umstand zu der Frage, ob nicht das Sich-Betrinken schon Symptom der bestehenden oder beginnenden psychischen Störung war, was sich leider nicht mit Bestimmtheit ermitteln liess. Auch bei den drei Fällen, wo das Trinken mit Wahrscheinlichkeit zu den Ursachen gerechnet werden konnte, waren noch mehrere Ursachen, unthätiges Leben, häuslicher Verdruss und Blasenleiden, Gemüthsdepression wegen Gefühl geistiger Insufficienz, überstandene Syphilis und anderweitige Excesse im Spiel. Ueberhaupt scheint die Trunksucht in Süddeutschland, wo das gewöhnliche Getränk Bier ist, viel seltener Ursache psychischer Störung zu sein, als da, wo viel Branntwein getrunken wird, wie in Norddeutschland, ganz besonders aber in England.

Digitized by Google

In mehreren unserer abgelaufenen Fälle endlich ist es gewiss, dass das *Tabackrauchen* zum Excess getrieben worden war, und ich vermuthe sehr, dass es auch da, wo man sich darüber keine Gewissheit verschaffen konnte, wo aber das starke Trinken notorisch zu den Ursachen gehörte, die Mitschuld trug. Auch da, wo schon im Verlauf der Krankheit eine grössere Neigung zum Genuss geistiger Getränke hervortritt, verbindet sich damit gewöhnlich sehr starkes Rauchen. Besonders verderblich scheint das starke Cigarrenrauchen zu sein. Hierbei ist die Frage natürlich: ob nicht etwa die aus dem Missbrauche dieses Narcoticums entstehenden psychischen Störungen etwas Eigenthümliches haben, und man wird sich, um sie zu beantworten, zunächst nach denjenigen Formen umsehen müssen, welche dem männlichen Geschlecht vorzugsweise vor dem weiblichen zukommen. Da fällt denn gleich der Grössenwahnsinn, der Blödsinn mit Lähmung auf. Unter seinen Ursachen steht neben den Excessen in Venere et Baccho gewiss auch der im Taback oben an, und es wäre der Mühe vollkommen werth, zu untersuchen, ob diese Form nicht seit dem Ueberhandnehmen des Cigarrenrauchens sich bedeutend vervielfältigt habe *).

Therapie.

Obgleich die Heilkraft der Natur in neuester Zeit vielfach ist in die Acht erklärt worden, und bereits Manchem als ein „vorsündfluthlicher" Begriff erscheinen mag, so glauben doch mit vielen Andern auch wir noch an sie. Man muss sich von ihr nur nicht die rohe Vorstellung machen, als sei sie eine beson-

*) Vgl. auch Guislain Leçons T. II. S. 67, der das starke Cigarrenrauchen ebenfalls vorzüglich bei solchen mit allgemeiner Lähmung beobachtete.

Digitized by Google

dere Kraft des Organismus, die demselben etwa *neben* seinen übrigen Kräften eigens zur Bekämpfung von Krankheiten verliehen sei. Sie ist vielmehr nur der Ausdruck für die Thatsache, dass der Organismus vermöge seiner Einrichtung die Fähigkeit hat, Störungen auszugleichen. Diese Fähigkeit ist aber natürlich keine absolute, und was die Hauptsache ist, sie ist nur ein *Resultat* der Wirksamkeit des Organismus, und weist, wenn sie näher studirt werden soll, immer wieder auf die Erforschung der allgemeinen physiologischen Gesetze hin.

Sie muss aber schlechterdings berücksichtigt werden, wenn sich die Therapie nicht auf trügerische Thatsachen stützen soll. Wie so viele andere Krankheiten, so heilen auch die psychischen gar vielfach von selbst. Diese zweifellose Thatsache muss man mmer im Auge behalten, wenn man aus beobachteten Fällen Schlüsse auf die Wirksamkeit bestimmter Mittel ziehen will. Es wird hierbei zwar so Manches problematisch bleiben, und die Anzahl der Fälle, wo man mit Bestimmtheit sagen kann, dass eine gewisse Behandlung geholfen habe, verkleinert sich dadurch; aber die Erfahrung wird reiner und sicherer.

Ferner wird der Arzt unter Leitung dieser Idee am besten vor der Möglichkeit eines fehlerhaften Eingreifens geschützt sein. Ich gestehe, dass ich bei vielen Kranken oft lange Zeit (natürlich mit Ausnahme der zur Erhaltung der Ordnung und Vermeidung von Beschädigungen nöthigen Maassregeln) nicht weiss, was zu thun sei, und in solchen Fällen lieber nichts thue. Ich glaube auch, dass Derjenige, welcher niemals oder selten Ursache findet, mit irgend einem thätigen Eingreifen zu zögern, entweder ein ausserordentliches Genie oder ein Quacksalber und Routinier ist.

Digitized by Google

Ganz reine Erfahrungen über die Selbstheilung sind freilich gerade in der Irrenanstalt schwer zu machen, weil diese selbst schon von mächtigem Einfluss ist. Die bekannte Erfahrung, dass oft schon die Versetzung der Kranken aus ihren häuslichen Verhältnissen in den Frieden und die Ordnung der Anstalt die Hälfte der Cur bildet, haben auch wir öfters gemacht. Wir beobachteten diess besonders in solchen Fällen, wo der somatische Process der Krankheit schon mehr zurückgetreten und abgelaufen war, und nur mehr oder weniger noch Exaltation und Gemüthsreizbarkeit mit etwaigen noch vorhandenen Resten der Wahnvorstellungen bestanden. Aber freilich lässt sich nur bei wenigen, namentlich bei kürzer verlaufenden Fällen, sagen, dass die Irrenanstalt als solche die heilsame Wirkung gehabt habe; denn bei nur einigermaassen länger dauernden Fällen ist diese von der der Aerzte und des übrigen Personals kaum mehr zu trennen. Auch besteht die Wirkung der Anstalt, abgesehen von der des Personals, hauptsächlich in der Abhaltung der Schädlichkeiten, welche bekanntlich bei dem Aufenthalte der Irren in ihren Familien meistens von so störendem Einfluss sind.

Um nun zu unsern therapeutischen Erfahrungen im engeren Sinn zu kommen, so würden wir zwar gern die Grundsätze unseres Verfahrens im Allgemeinen darlegen. Um dieselben aber zu rechtfertigen, wäre zugleich die Mittheilung unserer pathologischen Anschauungsweise der psychischen Krankheiten erforderlich. Da wir aber von dieser hier absichtlich Umgang nehmen, so müssen wir auch auf allgemeine therapeutische Betrachtungen verzichten. Entweder scharfe Untersuchung der Processe, dann aber im Detail, oder alles Reden darüber bleiben lassen!

Digitized by Google

Wir beschränken uns hier also *) nur auf die Mittheilung einiger Erfahrungen über *einzelne Heilmittel*, späteren Berichten es überlassend, allmählig auch die übrigen in den Kreis ihrer Betrachtung zu ziehen. Wir heben demnach für dieses Mal aus: die Beschränkungsmittel, die Isolirung, die Blutentziehungen und die pharmaceutischen Agentien. Wir glauben hierbei nicht erst nöthig zu haben, uns vor dem Missverständniss zu verwahren, als ob die genannten Mittel etwa unsere Haupt- und Lieblingsmittel wären. Im Folgenden wird sich oft genug das Gegentheil herausstellen. Auch versteht sich, dass hier die Beobachtungs-Resultate nicht, wie bei der Aetiologie, blos von den abgelaufenen, sondern dass sie überhaupt von allen zum Heilzweck aufgenommenen Fällen gelten.

Eine der ersten die Behandlung betreffenden Fragen ist heut zu Tage die, ob *Zwangsmittel* angewendet werden, und welche. Die deutschen Irrenärzte sind, den Uebertreibungen des Non-restraint gegenüber, wohl alle einig, dass dieselben nicht entbehrt werden können. Es handelt sich nur darum, welche beizubehalten seien. Einige beschränken sich auf die Jacken und das Einschnallen ins Bett, Andere nehmen auch den Zwangstuhl hinzu. Es wird in dieser Sache jede Anstalt ihren Erfahrungsgang gehen müssen, der, seit die Entfernung aller Zwangsmittel überhaupt zur Sprache gekommen ist, wohl noch bei mehreren derselbe ist, wie bei uns. Mit dem entschiedenen Willen, alle Arten Zwangsmittel so selten als möglich anzuwenden, fingen wir an; die „unerbittliche Logik der Thatsachen", wie ein moderner Ausdruck heisst, zwang uns nach einiger

*) Zum Theil auch, um den unserm Bericht zustehenden Raum in der Zeitschrift nicht zu überschreiten.

Digitized by Google

Zeit, von der Strenge des ersten Entschlusses abzustehen, und wieder auf die breite Heerstrasse einzulenken. Kaum waren wir aber etwas auf dieser fortgegangen, so wurden wir inne, wie leicht man von ihr auf die abschüssige Bahn des Schlendrians geräth, bogen daher wieder ein, und bewegen uns seitdem auf einer gewissen Mittelstrasse. Die Durchschnittszahl der in der Jacke Befindlichen ist unter 120 Kranken immer etwa 2 oder 3 (manchmal gar keine, manchmal etwas mehr). Die Zwangsstühle stehen seit etwa einem halben Jahre ganz vacant. Dass sie völlig und für immer zu beseitigen seien, habe ich mich jedoch noch nicht überzeugen können. Es giebt Fälle, wo sie durch nichts zu ersetzen sind, z. B. bei manchen unbezwinglich Unreinlichen. Ist es humaner, einen solchen seinen Koth mit den Füssen in der ganzen Zelle herumschmieren und diese dadurch verpesten zu lassen, als ihn einige Zeit auf den Stuhl zu setzen? oder ihn Wochen lang in immer gleicher Lage in der Bettstatt eingeschnallt zu halten, statt ihm durch Abwechseln mit dem Stuhl eine zeitweise Erleichterung zu verschaffen? Kommt es nie vor, dass zu manchen Verbänden, Fracturen u. dgl. längere Zeit eine absolute Ruhe des Gliedes zu beobachten ist, die bei Unruhigen niemals durch Einschnallen in die Bettstatt zu erreichen ist? Wir bekamen z. B. einen blödsinnig-tobsüchtigen, höchst widerspenstigen, jungen Menschen, der durch häusliche Vernachlässigung ganz contract geworden war, so dass die Beine immer im spitzen Winkel gebogen waren, und er nicht gehen, sondern kaum kriechen konnte. Wir hoben die Contracturen durch lang fortgesetzte Extension; aber nicht im Bett, sondern nur im Stuhl war diese bei dem blinden, blödsinnigen Widerstand des Patienten möglich, und es gelang. Patient geht jetzt schon lange, aufrecht und schlank

Digitized by Google

herum. Aber nur in Fällen der erwähnten Art wenden wir den Stuhl, nach Umständen den englischen oder den deutschen an, niemals als Strafe, niemals als s. g. psychisches Beschränkungsmittel.

Was die *Isolirung* betrifft, so beschränken wir, wie jetzt wohl ziemlich alle Irrenärzte, den *Zellenaufenthalt* auf die Fälle, wo wegen der Unruhe der Patienten mit ihnen absolut nirgends anders auszukommen ist. Wir machen es uns aber dabei zur strengen Pflicht, die Kranken so bald wie nur immer möglich aus der Zelle wieder zu entfernen, und lassen auch durch öfter missglückte Versuche hierin uns nicht abschrecken, diese immer wieder zu erneuern. Ich gedenke dabei immer einer Aeusserung Damerow's: „Je Mehrere man in den Zellen hat, desto mehr Tobsüchtige hat man."

Weniger bestimmt sind die Indicationen für die *Isolirung ausserhalb der Zellen*, im Zimmer, im blossen Gegensatz zur Gesellschaft. Man ist zu ihr bei Melancholischen oft schon durch das monotone, für die Andern störende und ansteckende, Jammern der Patienten oder durch ihre unbezwinglichen Selbstmordversuche genöthigt. Guislain, von der Theorie des schmerzhaften Gefühles, dem alle äusseren Berührungen widrig sind, ausgehend (für dessen Hervorhebung ihm die Psychiatrie stets dankbar sein wird), hat sie nun aber neuerdings in grosser Ausdehnung angewendet, und lässt *) fast alle Melancholiker im Bette liegen. Wir haben hievon zwar allerdings auch einige Male positiven Vortheil gesehen, so namentlich in einem Falle von Schwermuth mit Neigung zur Selbstverletzung, welche durch kein anderes Mittel mehr zu verhüten war, als durchs

*) Leçons orales T. III. p. 22.

Digitized by Google

Einschnallen ins Bett. Nachdem Patient mehrere Monate so gelegen war, konnte man ihn endlich wieder frei umhergehen lassen, er hatte die Selbstmordgedanken vergessen, es verlor sich die Schwermuth, und er befindet sich jetzt in der Reconvalescenz. Das Bettliegen aber in der Ausdehnung, wie Guislain, anzuwenden, würden wir, auch wenn uns diese Methode schon früher bekannt gewesen wäre, schon deshalb nicht im Stande gewesen sein, weil unsere Melancholiker eben grösstentheils nicht in jenem Stadium waren, wo die Isolirung hätte von Vortheil sein können. Guislain selbst will nämlich diese Methode nur im Beginn, in der Zunahme der Melancholie, und so lange diese einfach ist, angewendet wissen, daher in den ersten 2—3 Monaten. Glücklich ist aber die Anstalt zu preisen, welche ihre Melancholiker so frühzeitig bekommt. Die Fälle, welche schon in den ersten Monaten der Anstalt überliefert werden, sind fast ohne Ausnahme Tobsuchten, und die Melancholiker bringt man nur dann schon bald in die Anstalt, wenn sich mit ihnen gleich anfangs grosse Unruhe oder Selbstmordtrieb verbindet. *) In Anstalten, die in grossen Städten, wie Gent, und zwar schon Decennien lang, sich befinden, wo also die unbemittelten Klassen schon seit lange augenblicklich ein Asyl zu suchen gewöhnt sind, mögen allerdings ohne Vergleich viel mehr frische Fälle von Me-

*) Daher rührt auch vielleicht der Ruf grösserer Heilbarkeit, in welchem die Tobsucht steht, und welcher vielleicht nur scheinbar ist, weil die Tobsüchtigen auf diese Art am meisten von dem Erfahrungssatz: je kürzer die Krankheitsdauer, desto günstiger die Prognose, Vortheil ziehen. Unter 46 in den ersten drei Monaten der Krankheit Aufgenommenen waren bei uns 12 Tobsuchten und 10 Wahnsinn mit Tobsucht, dagegen nur 3 einfache Melancholieen, aber 7 mit grosser Unruhe, Tobsucht oder Selbstmordtrieb.

Digitized by Google

lancholie zur Aufnahme kommen, als in isolirten Anstalten auf dem Lande. Die Melancholieen, welche in letzteren Aufnahme finden, sind daher meist ältere Fälle, welche in irgend einer Art complicirt sind, und wo man häufig genug alle Hände voll zu thun hat, um nur noch den Uebergang in Verrücktheit oder Blödsinn zu verhüten. Dass hier die Einsamkeit und das Bettliegen von Nachtheil sein würde, liegt am Tage; vielmehr sind hier meistens, allerdings mit Maass, belebende und anregende Einflüsse am Platze. Was hingegen die frischen, nicht complicirten Fälle betrifft, so sind wir ganz mit G. einverstanden, und werden von seiner Methode noch öfter Gebrauch machen.

Das *Aderlass* ist in neuerer Zeit von fast allen Irrenärzten, mit wohl nur wenigen Ausnahmen, so allgemein verworfen, dass wir es um so mehr ganz ausser Gebrauch liessen, als auch unsere theoretische Ansicht von den Psychosen demselben nicht günstig ist. Nur einmal wendeten wir es an, aber nicht gegen die Psychose, sondern wegen einiger gegen das Ende eines periodischen Tobsucht-Paroxysmus auftretenden körperlichen Krankheitssymptome, welche auf eine Endocarditis zu deuten schienen; die Folge war, dass die Tobsucht sogleich wiederkehrte. Immer noch hört man zwar erzählen, dass Dieser und Jener dadurch hergestellt worden sei, ja die meisten Irren auf dem Lande werden noch (wenigstens in der ersten Zeit, so lange die behandelnden Chirurgen noch keinen Arzt zugezogen haben) durch Aderlässe behandelt. Einige davon genesen natürlich immer; die nicht Genesenen und die Verschlimmerten, wenn sie nicht sterben oder zu Hause verkümmern, bekommen die Anstalten. Wie so viele andere, so kann auch die unserige zahlreiche Fälle aufweisen, wo durch die unmässigen Blutentziehungen vor der

Digitized by Google

Aufnahme (oft ganz unsinnig, wie z. B. bei Chlorotischen) die Krankheit sich sichtlich verschlimmerte, und entweder die Tobsucht sich steigerte oder ein hoher Grad von Schwäche sich einstellte, dem man nur gleich durch roborirende Mittel begegnen durfte.

Mehr Vertrauen schenken die Irrenärzte im Allgemeinen den *localen Blutentziehungen*. Aber auch von ihnen haben wir nichts gesehen, obwohl wir die Blutegel in mehreren Fällen ganz nach den Indicationen, bei rothem, heissem, vollem Gesicht, vollem Carotidenpuls, und zwar theils an die Schläfe, theils an die Nase ansetzten. Bei solchen Gehirncongestionen ist die Hauptsache, die Gehirnreizung wegzunehmen; durch das Setzen einiger Blutegel wird diess aber nicht erreicht. Eben so wenig fruchtete dasselbe ad anum bei einigen Hämorrhoidariern; da indess diese Fälle ohnehin schon von ungünstiger Prognose waren, so möchten wir diese Art von Blutentziehung noch nicht verwerfen, sondern werden sie, Nicolai's bekannten Fall im Auge habend, noch öfter anwenden. Vom *Schröpfen* haben wir nur einmal vielleicht in sofern einen Vortheil gehabt, als durch dasselbe ein Juckausschlag (prurigo), gegen den man es angewendet, vielleicht noch mehr zur Entwicklung gebracht wurde, nach dessen Ablauf bedeutende psychische Besserung eintrat.

Besser als durch die Blutentziehungen wird gegen die Gehirncongestionen durch *Abführmittel* und zwar durch salzige, gewirkt. Wir haben von ihnen mehrmals sehr bald wesentliche Erleichterung gesehen, aber nur in ganz frischen Fällen von Manie; später helfen sie nichts mehr. Auch muss wirklich starke Congestion vorhanden sein; denn wo diese nicht stark ist oder wo sie ganz fehlt (sie wird bei oberflächlicher Beobachtung oft fälschlich vorausgesetzt), da

Digitized by Google

fruchten sie nicht blos nichts, sondern sie können, wenn sie zu lang fortgesetzt werden, die Aufregung selbst vermehren. Häufig ist die durch sie herbeigeführte Abspannung nur eine erzwungene Ruhe, die bald wieder verschwindet, und man hat dann den Kranken unnöthiger Weise heruntergebracht. In der Melancholie und den übrigen Formen haben wir von Abführmitteln irgend einer Art niemals Nutzen gesehen. Weder die Salze, noch die gepriesenen Drastica, Helleborus, Gratiola, Senna, Aloë u. s. w., noch die sogenannten Resolventia haben uns irgend etwas geleistet, obwohl wir, im Anfang noch stark auf sie vertrauend, sie viel und andauernd anwendeten. Nur als Adjuvantia können wir sie noch betrachten, um dem manchmal trägen Stuhl nachzuhelfen. Die Erfolge, welche Andere von diesem Verfahren gesehen haben wollen, können wir nur als Täuschungen betrachten, entstanden aus der Theorie und der nicht hinlänglichen Würdigung der Naturheilkraft und sonstiger Momente.

Auch das *Adelheidswasser* haben wir öfters angewendet, bis jetzt ohne sonderlichen Erfolg; indess waren die betreffenden Fälle fast sämmtlich solche, in welchen wohl auch jedes andere Mittel fruchtlos gewesen wäre, so dass wir unsere Versuche mit demselben noch fortsetzen werden.

Der *Brechweinstein* als Emeticum, so oft angewendet, um Tobsüchtige matt zu machen, thut diess, wenn er es überhaupt thut, nur auf sehr kurze Zeit; eine Veränderung in der Psychose bringt er nicht hervor. Selbst die belegte Zunge giebt keine Indication, da der im Anfange von Manieen oft vorhandene Gastricismus, wie schon Georget richtig bemerkte, eine secundäre Erscheinung ist, welche sich bei geeignetem Regime und sonstigem Verfahren von

Digitized by Google

selbst verliert. Eben so wenig haben wir vom Brechweinstein als Nauseosum gesehen, wenigstens in Manieen, wo wir ihn öfters anwendeten; bei Melancholieen habe ich mich zur Ekelcur niemals entschliessen können.

Die *Brechweinsteinsalbe* auf den Schädel haben wir im Anfang noch öfters besonders in solchen Fällen angewendet, wo wir den Uebergang verschiedener Formen in Blödsinn verhindern wollten, was uns jedoch nie gelang. In ein paar andern Fällen (Tobsuchten) erfolgte zwar Genesung, aber erst Monate lang nach der schon erfolgten völligen Vernarbung der Geschwüre, so dass man die Heilung unmöglich den Einreibungen zuschreiben konnte. Wir hatten dieselben daher schon längst ausser Anwendung gesetzt, als mir sie Görgen neuerdings, jedoch in den Nacken und Rücken applicirt, warm empfahl. Wir haben sie daher vor Kurzem in dieser Weise von Neuem anzuwenden angefangen, können aber natürlich, obgleich die bisherigen Erfolge ziemlich ermunternd sind, noch kein Urtheil darüber abgeben; jedenfalls taugen sie nur in den *späteren* Stadien. —

Auch ein Mittel Rademachers, das *Zincum aceticum*, versuchten wir. Es schien in einigen Fällen periodischer Tobsucht wirklich den Anfall zu unterdrücken oder vielmehr hinauszuschieben, da er zuletzt denn doch kam. Eigentliche Heilungen sahen wir jedoch niemals davon, obschon wir es bei mehreren Exaltationsformen in der vorgeschriebenen Gabe und mehrere Wochen lang anwendeten.

Die *Narcotica* haben jetzt so ziemlich überall ihr Ansehen verloren; auch wir haben nur noch in einigen wenigen Fällen das Stramonium, die Belladonna, das Hachisch versucht, aber dann auf immer verlassen. Nur zwei Mittel dieser Klasse halten noch

Digitized by Google

immer Stand, die *Digitalis* und das *Opium*. Jene haben wir bis jetzt verhältnissmässig zu selten und in zu ungünstigen Fällen angewendet, als dass wir uns ein entscheidendes Urtheil zutrauen dürften. Zum Gebrauche des Opiums dagegen musste man schon durch dessen ungemeine Lobpreisungen, besonders auch in der neueren Zeit, hingetrieben werden. Wollte ich über dasselbe lediglich nach den Erfahrungen unserer Anstalt das Urtheil fällen, so müsste dieses ungünstig ausfallen; wir haben, mit Ausnahme eines einzigen Falles maniakalischer Aufregung, welche sich darnach minderte, niemals einen Nutzen, ja sogar hier und da Schaden gesehen, indem die höhern Dosen Erbrechen oder Durchfall und Schwäche hervorbrachten. Anders war es in meiner Privatpraxis, in welcher es mir in mehreren Fällen sehr gute Dienste leistete (wenigstens anscheinend; ich will noch nicht unbedingt sagen, dass der Erfolg wirklich blos vom Opium abhing). Woher dieser Unterschied? Lediglich daher, dass die letzteren Fälle frische waren, acute Schwermuth oder Wahnsinn, meistens entstanden aus heftigen deprimirenden Gemüthseindrücken, und sich mehr der Form des Delirium nähernd. Es genüge diese Erfahrungen kurz zu erwähnen, da sie eigentlich nicht in diesen Bericht gehören. Bei Fällen von nur einigermaassen längerer Dauer in der Anstalt, hat, wie gesagt, das Opium sich als wenig hülfreich erwiesen. Vielleicht haben die Privatanstalten, von welchen in neuerer Zeit sein Lob vorzugsweise ausging, mehr geeignete Fälle oben erwähnter Art, da im Allgemeinen das Publikum vor den Privatanstalten weniger Scheu hat als vor den öffentlichen, und ihnen deshalb (und auch weil bei ihnen die Aufnahmsbedingungen schneller zu erledigen sind) die Patienten früher schickt. Die Heilungen von ältern Fällen hingegen durch Monate langen

Digitized by Google

Gebrauch des Opiums muss ich selbst da, wo (was selten) wirklich gar keine andern Mittel zugleich angewendet wurden, für Täuschungen erklären, indem ich mit Jessen *) der Meinung bin, dass diese Fälle wohl auch ohne Opium, überhaupt ohne Arznei, ihren günstigen Ablauf gehabt haben würden.

Arnica wurde von uns früher oft angewendet, theils in Melancholieen, theils in solchen Manieen, die eine Neigung zum Blödsinn hatten, wie der Grössenwahnsinn. Sie nützte aber nichts. In einer jener serösen Apoplexieen, welchen ein Grössenwahnsinniger öfters unterworfen war, erfolgte zwar nach seinem Gebrauch Schweiss, und Patient kam wieder auf die Beine; dasselbe war aber auch schon in einem andern Anfalle desselben Patienten ohne Arnica geschehen. Bei einer Melancholischen, die über ein Jahr bei uns war und sich bereits ziemlich gebessert hatte, wollten doch die Beängstigungen nicht völlig verschwinden und die Freudigkeit nicht wiederkehren; man reichte ihr vier Wochen lang die Arnica, ohne Erfolg. Nun liess man sie weg, und acht Tage darauf kam unter starken Kreuzschmerzen die Menstruation, und nach ihr baldige Genesung. War diess noch Nachwirkung? Aber die Menstruation war schon vier Wochen früher eingetreten gewesen, ohne Einfluss auf die psychische Stimmung zu haben, und zweitens war die um diese Zeit erfolgende Genesung einer andern Patientin auf die in Rede stehende, wie sie selbst sagte, von höchst erfreuendem und belebendem Einfluss. Würden die Herren Mittel-Recommandeurs sich ihre angeblichen Erfolge in dieser Weise immer ein Bischen genauer ansehen und sich nicht gar zu leichte Arbeit machen, so hätten wir Andern es auch

*) Bd. IV. dieser Zeitschrift S. 13.

Digitized by Google

leichter, und müssten nicht mit unnützen Versuchen andern Mitteln die Zeit abstehlen.

Viel Vertrauen haben wir auf das *Eisen*. Es hat zwar keine unmittelbare, directe Wirkung auf das Gehirn, wie denn auch mehrere Versuche mit ihm gegen denjenigen Schwächezustand desselben, welchen man als der Verwirrtheit und Verrücktheit zu Grunde liegend annehmen kann, fehlschlugen. Dagegen haben wir von ihm sehr gute mittelbare Erfolge gesehen. Vor Allem bei zwei chlorotischen Wahnsinnigen, von denen die eine unter seinem Gebrauch sichtlich an Farbe und Fülle zunahm und sich gleichzeitig psychisch besserte. Sie war schon genesen, ehe noch die Menstruation zum Vorschein kam. Die andere Chlorotische besserte sich ebenfalls nach zweimonatlichem Gebrauch des Eisens physisch und psychisch, doch nicht so entschieden, dass man nicht noch fragen könnte, ob nicht auch die Zeit und mehrere Douchen das Ihrige dabei gethan. Ausserdem wandten wir das Mittel noch bei andern magern und heruntergekommenen Subjecten mit Erfolg an. Es scheint hauptsächlich da indicirt, wo das Nervenleben vom Blut, von der Vegetation aus, einer Stärkung bedarf, wo die Magerkeit, das schlechte Aussehen, nicht erst selbst durch die Nervenreizung entstand; daher bei aller Anämie in Folge schlechter Nahrung und Lebensweise, oder wo sich deutlich zeigt, dass dem Patienten Neigung zur Anämie eigenthümlich ist. Dann in der Reconvalescenz, besonders auch beim weiblichen Geschlecht, wenn noch Torpor vorhanden ist, und die Menses nicht kommen wollen, auch ohne dass Chlorose im Spiele wäre, ja bei gutem Aussehen. Dass übrigens in allen diesen Fällen auch das geeignete Regime seinen Antheil hatte, versteht sich von selbst.

Chinin erwies sich uns, in steigenden Dosen von 1 bis 5 gr., hülfreich in zwei Fällen intermittirender

Digitized by Google

(jedoch nicht typischer) Schwermuth, von welchen der eine ganz genas, der andere, mit Neigung zur Verrücktheit verbundene, sich noch in Behandlung befindet. Eigentlich regelmässig typische Manieen hatten wir nicht, und in anhaltenden Melancholieen und Manieen haben wir das Chinin zwar angewendet, und lang und stark genug; aber die Genesung, wo sie eintrat, erfolgte erst lang nachher, nachdem das Mittel schon ausgesetzt war.

In neuerer Zeit haben wir, aus Gründen, die ich hier noch nicht weiter erörtern will, öfters, namentlich in Depressionsformen, den *schwarzen Kaffee* in Mixturform versucht. Die Erfolge sind ermunternd, bis jetzt aber noch nicht bestimmt genug, um ein Urtheil darüber zu fällen. Sollte sich das Mittel bewähren, so werde ich seiner Zeit Mehreres darüber berichten.

Campher hat sich nie bewährt. Bei einer Patientin, welche die Schwangerschaft hindurch maniakalisch gewesen, gegen Ende derselben aber ruhiger geworden war, und einige Tage nach der Entbindung wieder in Tobsucht verfiel, milderte sich zwar beim Gebrauch des Camphers, unter Ausbruch starker Schweisse die Aufregung, Patientin blieb aber doch noch länger gestört, so dass die Beobachtung eine unsichere ist.

Jodkali wurde bei einigen Grössenwahnsinnigen, bei einem Blödsinn mit enormer Fettsucht und bei zwei Wahnsinnsformen, mit problematischen syphilitischen Antecedentien angewendet. Es hatte zwar nirgends sichtlichen Erfolg; wir glauben aber auch die Indicationen seiner Anwendung noch nicht erschöpft zu haben, und werden es noch ferner versuchen.

Ein Mittel, dem wir Vieles verdanken, ist der *Leberthran*. Ich kann zwar nicht sagen, dass er irgend einmal die Heilung allein bewirkt hätte, aber er

Digitized by Google

hat sie in 6 Fällen, sämmtlich Tobsuchtsformen (theils mit Schwermuth, theils mit Wahnsinn) sichtlich beschleunigt. In zwei von diesen Fällen war sehr deutliche (in einem erbliche) Anlage zur Lungentuberculose zugegen, in den übrigen ausserdem grosse Abmagerung. Der Thran bewirkte in allen Fällen schnelle körperliche Zunahme, mit welcher die psychische Besserung bald mehr bald weniger gleichen Schritt hielt. Wo die letztere nicht eintrat, da besserte sich auch das physische Aussehen nicht. Auch hilft er in der Manie nicht eher, als bis das Stadium der grössten Gehirnreizung vorüber ist.

Ich schliesse hiemit die Uebersicht der hauptsächlichsten von uns gebrauchten Arzneimittel. Die Besprechung der übrigen therapeutischen Agentien, die in ihrer Gesammtheit dem Arzneischatz an Wichtigkeit zum mindesten gleichstehen, bleibt, wie schon oben erwähnt, einer späteren Gelegenheit vorbehalten.

Digitized by Google

Das Studium der Psychiatrie

mit Beziehung auf eine Verordnung im Grossherzogthum Baden.

Von

Roller.

„Der Worte sind genug gewechselt,
Lasst denn auch endlich Thaten seh'n!"

Mit diesen Worten wurde in einer vorlängst über diesen Gegenstand geführten Verhandlung zum Handeln gemahnt. Da und dort mag diese Mahnung Früchte getragen haben, an manchen Orten aber mögen sie noch ausstehen. Aus dem Grossherzogthum Baden können wir Folgendes melden:

„Nr. 735. Seine Königliche Hoheit der Grossherzog haben auf den unterthänigsten Vortrag des Ministeriums des Innern vom 28. v. Mon. Nr. 2630. allergnädigst zu beschliessen geruht:

1) Dass bei Besetzung von Physikatsstellen unter sonst gleichen Verhältnissen besondere Rücksicht auf diejenigen Bewerber genommen werden soll, welche sich durch wenigstens dreimonatlichen Aufenthalt in einer Irrenanstalt mit den Geisteskrankheiten und deren Behandlung vertraut gemacht haben.

Digitized by Google

2) Dass die Aerzte, welche zu diesem Behufe die Heil- und Pflegeanstalt Illenau besuchen wollen, Wohnung und Kost in derselben gegen billige — von dem Ministerium festzusetzende Vergütung, und wenn sie unbemittelt sind, unentgeltlich erhalten.

Beschlossen im Grossherzoglichen Staats-Ministerium zu Karlsruhe den 12. April 1851.

(Gez.) von Marschall."

Das Ministerium des Innern theilte diese Verordnung der Sanitäts-Commission mit, zur Eröffnung an sämmtliche praktische Aerzte des Landes und namentlich auch an die Kandidaten der Medicin, welche bei den jedesmaligen Staatsprüfungen auf diese Bestimmungen und insbesondere auf die darin enthaltenen Vortheile aufmerksam gemacht werden sollen. Die früher festgesetzten Preise als Ersatz für Wohnung und Kost, (man sehe Büchlein Illenau in der Note S. 225) wornach Inländer 303 fl. rhein. für das Jahr zu ersetzen haben (für 3 Monate also 75 fl. 45 kr.), wurden auch hierfür als maassgebend erklärt.

Seit jener Verordnung haben sechs Aerzte aus dem Grossherzogthum wegen des Studiums der Psychiatrie Illenau besucht. Zweien wurde wegen Mangel an Vermögen Kost und Wohnung unentgeltlich bewilligt. Absichtlich haben wir mit der Mittheilung dieser Maassregel gewartet, um zugleich etwas vom Erfolg mittheilen zu können.

Zuerst ein Wort darüber, wie jene Maassregel zu Stande kam. In den letzten Jahren erfreute sich die Anstalt Illenau öfterer Besuche des mit ihrer Leitung speciell beauftragten Ministerialrathes Cron. Was er dabei von der Mangelhaftigkeit mancher Berichte und Gutachten über Seelengestörte wahrnahm, mochte den Wunsch einer gründlicheren Ausbildung in ihm hervorrufen. Der frühere Plan, den Aerzten hierzu einen

Digitized by Google

dreimonatlichen Aufenthalt in der Anstalt zu gestatten, kam wiederholt zur Sprache. Das Ministerium des Innern, welches allen höheren Interessen und namentlich auch Illenau eine menschenfreundliche Rücksicht zuwendet, ging näher darauf ein, forderte die Sanitäts-Commission und diese wieder die Direction in Illenau zum Gutachten darüber auf, welches am 23. Juni 1850 erstattet wurde. Wenn hier ein Auszug aus demselben mitgetheilt wird, so glaubt man keineswegs, dass ihm ein besonderer wissenschaftlicher Werth zukomme, sondern man möchte damit eine weitere und gründlichere Bearbeitung mehrerer darin berührten Punkte anregen, so namentlich der mannigfachen Beziehungen der Psychiatrie zur übrigen Medicin und über den Gewinn, welchen diese von jener zu erwarten hat und welcher von den medicinischen Lehrern und Schriftstellern nicht gebührend gewürdigt scheint. Die zur Mittheilung geeigneten Stellen jenes Gutachtens lauten:

„I. Dem Studium der psychischen Medicin wird die nöthige Sorgfalt nicht gewidmet. Besser als wir weiss die ärztliche Behörde des Landes, was auf den Universitäten dafür geschieht. Entweder ist die Betrachtung dieser Krankheiten in ein dürftiges Kapitel der speciellen Therapie verwiesen, oder es wird der Versuch einer eigenen Vorlesung gemacht, der wegen mangelnder Theilnahme gewöhnlich bald wieder aufgegeben wird. Nicht einmal auf die Wichtigkeit dieses Studiums wird aufmerksam gemacht, sonst hätte es nicht geschehen können, dass die wiederholten Ausschreiben der hiesigen Assistentenstellen so erfolglos blieben, dass eine so reiche Gelegenheit zur Ausbildung keinen unserer jüngeren Aerzte anzuziehen vermochte.

Die Vernachlässigung dieses Studiums offenbart sich aber auch in der psychiatrischen Bildung der Aerzte. Wir möchten hier nicht als Ankläger auftreten, dürfen aber doch nicht verschweigen, wie mangelhaft jene Bildung und wie wünschenswerth es ist, wenn für eine bessere Gelegenheit gesorgt wäre. Es zeigt sich dieser Mangel ebensowohl in der Erkenntniss und Behandlung dieser Krankheiten, namentlich ihrer ersten Anfänge, als in der gerichtsärztlichen Beurtheilung derselben. Noch wird

Digitized by Google

von manchen Aerzten ohne Rücksicht auf den einzelnen Fall und auf das Stadium der Krankheit — um nur einen Punkt zu erwähnen — allen tobsüchtigen Aufregungen mit Aderlässen, Douchen und Brechweinsteinsalbe begegnet. Die beste Zeit der Heilung lassen viele Aerzte ungenügt vorübergehen, und halten die Kranken nur dann zur Aufnahme in die Anstalt für reif, wann sie gefährlich geworden sind. — Ebenso bedenklich sieht es mit den Gutachten über die Zurechnungsfähigkeit aus. Auch hier wollen wir keine Anklagen gegen Einzelne erheben, wir müssten sonst, um nicht ungerecht zu sein, auch der trefflichen Leistungen mancher unserer Aerzte Erwähnung thun. Dass es aber im Ganzen hierin nicht gut bestellt ist, kann bei den mangelnden Anstalten für Ausbildung in diesem Fache nicht befremden, eher dass man diese Anstalten in ihrem mangelhaften Zustande so lange fortbestehen lässt. Das Justiz-Ministerium hätte Veranlassung genug, auf bessere Bildung der Gerichtsärzte zu dringen. Die Ausmittelung zweifelhafter Seelenstörungen ist allerdings oft sehr schwierig, aber auch in den minder schwierigen Fällen kommen Fehlschlüsse vor, die dem Ansehen der Gerichte und des Landes schaden müssen, (wofür zwei Beispiele aus der jüngsten Zeit angeführt werden).

Für die Unkenntniss, welche sich in den Urtheilen der Gerichtshöfe über Seelenstörung und Zurechnungsfähigkeit kund giebt, sind freilich die Aerzte nicht verantwortlich, aber die Ansichten unserer Criminalisten werden erst dann geläutert werden, wenn eine tiefere Erkenntniss dieser Zustände Gemeingut der Aerzte geworden ist. In ihr Gebiet gehört nun einmal die Entscheidung der Frage, ob die Zurechnungsfähigkeit eines Menschen durch Krankheit aufgehoben ist. Es wird ihnen aber, wenn sie nicht besser darin bewandert sind, von den Juristen bestritten und dann zum Schauplatz von Urtheilen, wie deren in dem Aufsatz über „die gerichtliche Ausmittelung zweifelhafter Seelenstörungen" (Annalen der StA-Kunde III. S. 459.) mehrere angeführt sind *), (und hier wieder eines angeführt wird.)"

---

*) Einsender, der schon einmal — Bd. I. S. 620 dieser Zeitschrift — jenen Aufsatz citirt hat, ist in der wenig beneidenswerthen Lage, bekennen zu müssen, dass ausser ihm dies Niemand thut: eine heilsame Lection dafür, dass er glaubte, mit jenem Artikel zur Lösung einer schwierigen Materie etwas beigetragen zu haben. Die Schwierigkeit ist

Digitized by Google

„II. Das Studium der psychischen Medicin, gehörig beachtet, hat aber nicht nur an und für sich seine grosse Wichtigkeit — diese ist auch dem Laien klar — sondern, und darüber sei ein weiteres Wort gestattet, auch in seiner Rückwirkung auf die übrige Medicin. Die psychische Medicin in ihrer jetzigen weder rein spiritualistischen noch rein materialistischen Auffassung hat die Krankheiten der Person des Menschen zum Gegenstand, Zustände, welche sich durch Abweichungen vom gesunden psychischen Leben charakterisiren. Wir erkennen im Nervenleben den Träger und Vermittler der Seelenthätigkeit und in dessen pathologischen Zuständen die Grundlage der psychischen Krankheiten. Es giebt keine psychischen Krankheiten, welche nicht durch das Nervenleben vermittelt sind, dieses aber kann durch die Erkrankung einzelner Organe und Systeme in bestimmter Weise in Mitleidenschaft gezogen und dadurch Seelenstörung erzeugt werden, wie umgekehrt durch Seelenstörungen, d. h. durch die ihnen zu Grund liegenden pathologischen Zustände des Nervensystems einzelne Organe vorzugsweise afficirt und in pathologischen Consens gezogen werden können. Wir wissen, dass die Krankheiten des Nervensystems sich nicht blos in Abweichungen des Seelenlebens, sondern auch in solchen der sensibeln, motorischen und vegetativen Sphäre kund geben, und dass alle diese Abweichungen coëxistiren oder auch einzeln vorkommen können, dass der Ausgangspunkt bald die eine, bald die andere Richtung des Nervenlebens sein kann. So können aus Anästhesieen und Hyperästhesieen, aus andern Verstimmungen wirkliche Seelenstörungen oder auch andere Leiden sich entwickeln, welchen der gewöhnliche Praktiker als blossen „Einbildungen" gänzliche Missachtung oder höchstens etwas „Zerstreuung" entgegenzusetzen weiss. Welche Bedeutung dem Anschein nach oft ganz leichte krankhafte Erscheinungen in der motorischen Sphäre haben, zumal wenn sie mit andern Symptomen eines gestörten Nervenlebens verbunden sind, scheint vielen Aerzten ganz unbekannt. Wer psychische Abweichungen nirgends findet, als in den eigentlichen Seelenstörungen, entbehrt eines wichtigen Führers in der Erkenntniss vieler Krankheiten. Nicht überall tritt dies so deutlich hervor als bei Herz- und Leberkranken.

---

freilich dieselbe geblieben. Viele Arzte und Juristen ahnen sie noch gar nicht und wollen sich in der behaglichen Ruhe, wie sie es so herrlich weit gebracht, durch solche Unbequemlichkeiten nicht stören lassen.

Digitized by Google

Von grosser Wichtigkeit ist ferner das Studium der psychischen Medicin für die Therapie der somatischen Krankheiten. Durch psychische Kurmethoden werden auch andere Krankheiten geheilt. Wer dies weiss, wird manche s. g. Wunderkuren ganz natürlich finden und sie selbst zur Anwendung bringen. Eigentlich ist jeder Arzt, der das Vertrauen seiner Kranken sich zu erwerben weiss, bewusst oder unbewusst ein psychischer Heilkünstler. Berühmte Aerzte vollführen schon durch ihr Erscheinen glückliche Kuren. Oefter als man glaubt, werden leibliche Krankheiten von der Seele aus durch die Macht des Gemüths sich heilen lassen. Es ist wünschenswerth, dass die Aerzte diese Heilkraft methodisch benutzen lernen.

Auch für die Medicin als Wissenschaft scheint die Psychiatrie einen wichtigen Beitrag zu liefern. Irren wir nicht, so ist die heutige Arznei-Wissenschaft durch die analytische Methode zu einem lose verbundenen Aggregat geworden, eines wenn auch noch so reichen Stoffes. Es ist denkbar, dass von dem anthropologischen Standpunkt, welchen die Psychiatrie dermalen einnimmt, Leben und Verbindung in jenes Material gebracht werden kann. Wenn hierfür noch wenig von den Psychiatern selbst geschehen ist, so möge bedacht werden, dass es erst seit den letzten Decennien Psychiater giebt, dass sie in der Durchgangsperiode, in welcher sie jetzt sich befinden, und in der Aufgabe, erst die Gelegenheit zu richtigen Beobachtungen zu schaffen, schon überreichlich in Anspruch genommen sind."

„III. Was die Angabe der Mittel betrifft, durch welche die psychiatrische Bildung der Aerzte erreicht werden kann, so dürfen wir uns kurz fassen, da wir uns an mehreren Orten ausführlich darüber ausgesprochen haben und unsere Meinung von Anfang an trotz aller Einwendungen dieselbe geblieben und auch durch Falret's Aufsatz: De l'enseignement clinique des maladies mentales (besonderer Abdruck, Paris 1850, aus den Annales med.-psychol.) nicht erschüttert worden ist, obwohl zugestanden werden kann, dass eine Anstalt, wie die Salpetrière, sich eher zur klinischen Benutzung eignet als z. B. Illenau. — Unserer Meinung nach muss auf der Universität genügender Unterricht in diesem Fach ertheilt werden, wo möglich mit Gelegenheit zur praktischen Anschauung. Noch immer glauben wir, dass dem zum Professor der gerichtlichen Medicin berufenen Gerichtsarzt auch die Psychiatrie als Lehrfach übertragen werden sollte, freilich in der Voraussetzung, dass es diesem gerichtsärztlichen Professor nicht an der erforderlichen Assistenz

Digitized by Google

gebricht für alle zeitraubenden und nicht instructiven Physikatsgeschäfte. Als ein Weiteres ist nöthig, dass die jungen Mediciner durch den Aufenthalt in einer Irrenanstalt praktisch ausgebildet werden. Es ist dieser Vorschlag in der Schrift des Dr. Roller: Grundsätze für Errichtung neuer Irrenanstalten, Kalsruhe 1838, weiter ausgeführt und daselbst namentlich die Frage, ob ein dreimonatlicher Aufenthalt von Erfolg sein könne, *bejahend* beantwortet. Ein bis jetzt nicht erwähnter Vortheil solcher Besuche liegt in der dadurch gestatteten Bekanntschaft mit den jungen Aerzten, und in der Aufsicht, dass sie sich nun eher um die Stellen der Hülfsärzte melden. — Gleichzeitig werden vier, unter günstigen Umständen fünf bis sechs solcher Aerzte in der Anstalt anwesend sein können. — Dass ein solcher Besuch den Aerzten, welche eine Staatsanstellung suchen, als eine Verbindlichkeit aufzuerlegen sei, möchten wir vorerst und bis weitere Erfahrungen gewonnen sind, nicht anrathen. Dagegen halten wir für zweckmässig, dass dieser Besuch erleichtert, dass namentlich den weniger bemittelten Aerzten in einer Periode, in welcher sie lieber einnehmen als ausgeben möchten, kein grosser Aufwand zugemuthet werde. Darum ist es wünschenswerth und entspricht zugleich dem eigentlichen Zweck, wenn den jungen Aerzten die Wohnung in der Anstalt selbst eingeräumt wird, vorausgesetzt, dass der nöthige Raum vorhanden ist. Die Regierung könnte alsdann, je nach dem Vermögen der Aerzte, verschiedene Ansätze aufstellen, könnte den Unbemittelten die Wohnung umsonst und die Kost um einen geringen Preis überlassen. — Dass in der jüngsten Zeit viele somatische Kranke aus der Umgegend bei den Illenauer Aerzten Hülfe suchen, verschafft den jungen Medicinern die Gelegenheit auch mit andern Krankheitsformen in fortwährender Bekanntschaft zu bleiben."

In Folge dieses Berichts erschien der Director der Grossh. Sanitäts-Commission zu Illenau, um mit dem dortigen Director nähere Rücksprache zu nehmen, worauf die im Eingang erwähnte Verordnung erlassen und öffentlich bekannt gemacht wurde. Eine weitere Ausführung einiger Punkte jenes Berichtes möge hier um der Wichtigkeit der Sache willen gestattet sein, namentlich darüber a) wie nothwendig das psychiatrische Studium ist, und b) in welchen

Digitized by Google

Beziehungen der dreimonatliche Besuch einer Irrenanstalt von so grossem Werth ist.

a) Es ist schon manches Wort über die Nothwendigkeit des psychiatrischen Studiums gesagt worden und wird noch manches gesagt werden, ehe wir zum Ziele gelangen, nicht sowohl wegen der Schwierigkeiten, welche der Ausführung entgegenstehen, sondern weil man die Ausführung noch gar nicht ernstlich wollte, weil das Bedürfniss noch gar nicht erkannt ist. Aus dem Dunkel, in welchem viele Aerzte und Juristen befangen sind, wäre schon herauszukommen, wenn man nur herauskommen wollte. Manche Formen von Seelenstörung will man gar nicht als solche erkennen. Vor nicht sehr langer Zeit geschah es, dass ein geisteskrank gewordener Mann, welcher den gebildeten Ständen angehört, nach dem Wunsche seiner Familie und dem Rath seines Arztes in die Irrenanstalt verbracht werden sollte. Um sich dieser Maassregel zu entziehen, war er an einen andern Ort gegangen. Die Behörde desselben wurde mit seiner Verbringung in die nahe Anstalt beauftragt. Da aber der Kranke seinen Wahn in gutgesetzter Rede zu vertheidigen wusste, so wollte weder der Amtmann noch der dazu gezogene Arzt von dem Vorhandensein einer Seelenstörung sich überzeugen lassen, der letztere, welcher durch gründliche Bildung sich wirklich auszeichnet, auch dann nicht, als der Arzt der Anstalt ihn solche Fälle von folie raisonante erkennen lehren wollte. Mehrere für die Familie sehr peinliche und für den Kranken nachtheilige Wochen vergingen, bis er endlich auf andere Weise in die Anstalt kam, wo er genas und selbst seine Krankheit als solche erkannte. Schon vorher hatte ein anderer, ebenfalls sehr gebildeter Arzt, als das Urtheil des behandelnden und des Anstaltsarztes über das Vorhandensein der jedenfalls

Digitized by Google

nicht schwer erkennbaren Krankheit schon bestimmt ausgesprochen vorlag, in gleicher Weise sich täuschen lassen! Nicht minder fühlbar ist das Bedürfniss einer bessern psychiatrischen Ausbildung da, wo zweifelhafte oder schwer erkennbare Seelenstörungen zu gerichtsärztlicher Untersuchung kommen. Es sollte doch fürwahr dem Staate nicht gleichgültig sein, wenn aus mangelnder Kenntniss dieser Zustände Personen, die offenbar geisteskrank sind, langwieriger Untersuchung und Haft preisgegeben sind! Fort und fort lehrt die Erfahrung, dass es Seelenstörungen giebt, welche tief verborgen zumal auch darum schwer zu erkennen sind, weil die Kranken selbst sie zu verheimlichen streben, und wieder andere, die sich nicht in einzelnen stark und greifbar hervortretenden psychischen Abweichungen kund geben, bei denen nicht einzelne Züge die Krankheit constituiren, sondern die nur aus dem Zusammenfassen aller Erscheinungen, nur aus dem Vergleich mit dem früheren Zustand erkannt und nachgewiesen werden können. Noch immer ist es eine weitverbreitete Meinung, von der sich selbst die nicht frei zu halten wissen, die in diesen Dingen zu urtheilen haben, dass wer verständig spricht, auch verständig d. h. nicht geisteskrank sei; oder wenn an einem Angeklagten Zeichen von Seelenstörung vorkommen, so ist man schnell mit dem Urtheil bei der Hand, dass er sich verstelle. Kaum in einem Zweige des menschlichen Wissens mag es vorkommen, dass die bestimmtesten Ergebnisse der Erfahrung noch so wenig Gemeingut geworden sind, und kaum irgendwo werden die Folgen so tief in die wichtigsten Interessen der Menschheit eingreifen. Gerechtigkeit soll die Grundlage der Staaten sein, und aus Unkenntniss dieser Zustände lassen die Herren von der Justiz es geschehen, dass unzurechnungsfähige Geisteskranke abgeurtheilt wer-

Digitized by Google

den wie zurechnungsfähige Verbrecher. Einsender kann Beispiele dafür anführen und hat sie schon angeführt, aber noch werden diese Dinge als minima von unsern Prätoren geachtet oder mit dem gewöhnlichen Einwurf beseitigt, dass gewisse Aerzte durch die Annahme von Seelenstörungen alle Verbrechen straflos zu machen suchten. Gewöhnlich ist dies nur eine wohlfeile Redensart, um der unbequemen Erforschung schwieriger Zustände enthoben zu sein. Wenn aber eine solche Anschauung das Ergebniss einer ernstgemeinten Prüfung sein sollte, so darf ich, was mich betrifft, erwiedern, dass nach meiner Ansicht Lasterhaftigkeit und Seelenstörung zwei wesentlich verschiedenen Gebieten angehören, dass ich sogar (im I. Band dieser Zeitschrift) einen Aufsatz *gegen* die angenommene Verwandtschaft beider Zustände geschrieben habe, dass ich aber nur die That des freien zurechnungsfähigen Menschen, und nicht auch die des kranken und gestörten bestraft sehen will. Hier kann nicht anders geholfen werden, als dass die Anstaltsärzte, in deren Geschäftskreise vorzugsweise derartige Wahrnehmungen vorkommen, aufmerksam auf sie machen, und dass sie mit aller Kraft darauf hinwirken, dass die Ergebnisse einer geläuterten Erfahrung immer mehr in den Regionen der Aerzte und Richter verbreitet werden. Darum gerade erscheint, was die badische Regierung in dieser Beziehung verfügt hat, als so wichtig, und es kann kaum ausbleiben, dass dieser Vorgang von andern Regierungen nachgeahmt werden wird *).

*) Abgesehen davon, dass die Aerzte, welche sich diesem Fach speciell zuwenden, längere oder kürzere Zeit an einzelnen Irrenanstalten sich aufhalten, wie dies früher auf dem Sonnenstein geschah, später aber auf Siegburg und seither an mehreren andern deutschen Anstalten, ist ein solcher Aufenthalt noch irgend sonstwo zur Erreichung des

Digitized by Google

b) Es bleibt noch übrig, diese Verordnung in ihren Wirkungen etwas näher in das Auge zu fassen. Bekanntlich ist in einer früheren lebhaft geführten Verhandlung der Verwendung der Irrenanstalt zu einem Klinikum, der Errichtung einer eigenen psychiatrischen Klinik nach Analogie der andern Kliniken, mehrfach der Vorzug gegeben worden. Wenn aber auch eine solche Verwendung der Irrenanstalt, gemäss den hier vorliegenden eigenthümlichen Verhältnissen, gebührend beschränkt und nur eine passende Auswahl von Kranken zum Unterricht verwendet wird, immer kann Einsender nicht von der Ansicht loskommen, dass eine Irrenanstalt Studenten nicht zugänglich sein dürfe, und dass diese den vorgesetzten Zweck um so weniger erreichen, je mehr man von den Kranken die Nachtheile einer solchen Berührung fern zu halten sucht. Noch weniger wusste er mit dem ihm für die Anstalt zukommenden Obliegenheiten den Beruf

---

Lehrzwecks vorgeschrieben worden. Während meines Wissens die Sache in Deutschland noch gar nicht bekannt geworden ist, durfte ich eine gar freundliche Anerkennung dieser badischen Maassregel vom Ausland her vernehmen. Dr. Webster nämlich hat in einem Aufsatz über französische Irrenanstalten und über Illenau (Englische Zeitschrift für Psychiatrie Nr. XIX. S. 367) derselben grosse Anerkennung gezollt, und dem Wunsche, dass sie in Grossbritannien nachgeahmt werden möge, die Note beigefügt, dass auf Dr. Scott's Empfehlung die bei der Ostindischen Compagnie anzustellenden Aerzte wenigstens 3 Monate an einer öffentlichen Irrenanstalt als Zöglinge (pupils) sich aufgehalten haben müssen. — Zur Berichtigung einer Angabe der engl. Ztschr. füge ich bei, dass in Baden der 3 monatliche Aufenthalt an einer Irrenanstalt nicht durch ein Gesetz, sondern durch eine Verordnung festgesetzt ist, und dass die Aerzte sich derselben nicht unterwerfen *müssen*, sondern dass sie alsdann nur eine Bevorzugung bei Anstellungen zu erwarten haben.

Digitized by Google

eines klinischen Lehrers zu vereinigen — doch will er keineswegs ein wegwerfendes Urtheil über diese Lösung einer so wichtigen Aufgabe ausgesprochen haben, — er ehrt und achtet vielmehr alle Versuche für Verbreitung psychiatrischer Kenntnisse, und beklagt nur, dass deren so wenige sind *). Wenn übrigens die Benutzung der Irrenanstalt zum klinischen Lehrzweck noch so viele Vorzüge in sich vereinigen würde, überall ist sie doch nicht ausführbar, weil nicht alle Universitäten Irrenanstalten in ihrer Nähe haben, und so kommt man nothgedrungen dazu, dieselben durch die jungen Aerzte nach deren Examen eine Zeitlang besuchen zu lassen. Wahrscheinlich aber wird diese Maassregel mehr sein als ein blosser Ausweg, — doch mag sie auch einzelne Nachtheile in ihrem Gefolge haben, die denn auch verschiedentlich mit mehr oder weniger Einsicht geltend gemacht worden sind. Glücklicherweise bin ich der Mühe sie zu widerlegen überhoben, da es sich jetzt nicht mehr um den Vorzug dieser oder jener Ansicht handelt, sondern ich auf eine „That" hinweisen darf. Die Verordnung wegen des 3monatlichen Besuchs an einer Irrenanstalt hat sich bereits

---

*) Was in den einzelnen deutschen Ländern und anderswo für das Studium der Psychiatrie geschehen ist, sollte in einer Uebersicht zusammengestellt werden, gleichwie Laehr dies für das Irrenwesen überhaupt in dankenswerther Weise gethan hat. Ausser dem oben erwähnten Aufsatz über den klinischen Unterricht der Geisteskrankheiten von Falret, welcher in der Salpetrière wirklich solchen ertheilt, (m. s. auch Droste über Pariser Irrenanstalten Bd. IX. S. 441 dieser Zeitschrift), schrieb Ideler „über die Methode der psychiatrischen Klinik" in den Annalen des Charité-Krankenhauses I. S. 391. Von Erlangen hören wir, dass Solbrig die Einführung der jungen Mediciner in dies Fach sich angelegen sein lässt.

Digitized by Google

praktisch bewährt. Ich habe die jungen Aerzte, welche in Illenau waren — und es sind tüchtige junge Männer unter ihnen — darüber befragt: sie haben alle einen entschiedenen Erfolg anerkannt. Nicht dass sie ausgemachte Psychiater geworden wären, aber sie haben Irrthümer abgestreift, haben gelernt, mehr zu lernen. Wenn Seelenstörungen Krankheiten der Person sind, so werden sich die Symptome der Krankheit im Leben der Person offenbaren; und wenn der Arzt die Erscheinungen der Krankheit aus eigener Anschauung kennen lernen soll, so muss er mit den Kranken leben. In eine klinische Stunde drängt sich das Krankheitsbild eines Seelengestörten nicht zusammen. Die Erkenntniss zweifelhafter Formen wird weniger durch Demonstrationen als durch Anschauen und Selbsterleben angebahnt. Der Lernende muss den Kranken nicht aus der Beschreibung eines Andern kennen lernen, er muss ihn selber sehen, wie er leibt und lebt, wie er isst, schläft und sich wäscht, wie er Arznei nimmt, wie er sich unterhält und wie er arbeitet, oder wie er dies Alles nicht thut. Er muss sehen, wie in diesen verschiedenen Situationen Aerzte und Wärter zum Kranken sich verhalten. Das gerade muss er wissen, wenn er selbst einst Irre behandeln soll. Er muss Hand anlegen können. Wissenschaftliche Vorträge müssen vorausgehen, die praktische Anleitung aber muss folgen und diese muss der Eigenthümlichkeit der Krankheit angepasst sein. Eine Gebäranstalt muss zum Unterricht anders benutzt werden als ein gewöhnliches Spital, und die Irrenanstalt wieder anders als jene.

Die jungen Aerzte, welche Illenau besuchten, haben nicht nur an den regelmässigen Krankenbesuchen und den darauf folgenden Relationen und Berathungen Antheil genommen, sie sind auch sonst zu allen Vorkommnissen, wo es ohne Nachtheil für die

Digitized by Google

Kranken geschehen konnte, zugezogen worden. Sie haben ihre Wohnung im Bereich der Anstalt, und nach einer neueren Verordnung soll eine Instruction für sie entworfen und darein auch die Bestimmung aufgenommen werden, dass sie sich allen ärztlichen Dienstleistungen, welche ihnen aufgetragen werden, gleichwie Hülfsärzte oder élèves internes, zu unterziehen haben: eine Bestimmung, welche natürlich weniger eine Last als ein Gewinn für sie ist. Allerdings kommen sie dadurch mit dem Innern der Anstalt in Berührung, aber sie sind hier nicht blos Lernende, sondern erscheinen zugleich als Bedienstete, als welche sie Verpflichtungen haben, so dass ihre Anwesenheit unter den Kranken kaum Anstoss erregen kann. Ein grosser Unterschied liegt gewiss darin, ob der Kranke mit Studenten in grösserer Zahl in Berührung kommt, oder mit wenigen jüngeren Aerzten. In einer Anstalt, wie die Illenauer mit ihren vielen Haupt- und Unterabtheilungen, können sie sich vertheilen, also ihrer mehrere zugleich anwesend sein, ohne dass es den Kranken bemerkbar oder lästig wird. Die Art, wie diese Abtheilungen von einander geschieden sind, gestattet es, dass man die ärztlichen Zöglinge von den Kranken, welchen eine solche Berührung nachtheilig werden möchte, fern halten kann.

Die badische Verordnung lässt es den Aerzten des Landes frei, ob sie überhaupt eine Irrenanstalt oder ob sie eine andere als die Illenauer besuchen wollen. Die Grösse der letzteren würde es zulassen, dass so viele Aerzte, als jährlich im Grossherzogthum examinirt werden, auch das Jahr hindurch Stationen in Illenau finden könnten. Es ist aber für die Anstalt und ihre Aerzte in hohem Grade wünschenswerth, dass ein gewisses Maass hierin nicht überschritten werde, dass nicht alle Aerzte kommen

Digitized by Google

möchten. Bis jetzt war dies der Fall. Nur ein Theil der examinirten Aerzte hat sich gemeldet. Man wird einwenden, dass alsdann der Zweck dieser Maassregel nur unvollkommen erreicht werde. Die Regierung kann indessen die facultativ gestellte Verordnung jeden Augenblick obligatorisch machen. Sodann dürfen die badischen Aerzte auch auswärtige Anstalten besuchen. Droste erzählt, dass bei der Falret'schen Visite 50—60 Studenten und Aerzte anwesend gewesen seien, so dass es dort auf einige mehr nicht ankommt. Sodann will uns bedünken, dass, wenn auf der Universität für den psychiatrischen Unterricht besser gesorgt sein wird, alsdann nicht alle Aerzte an einer Irrenanstalt sich aufgehalten haben müssen. In der Arzneikunde wird es immer Specialitäten geben, welche nicht von allen Aerzten gleich gründlich gepflegt werden. Haben nur erst eine Reihe von Jahren hindurch jährlich mehrere diese Schule durchgemacht, so wird durch sie eine bessere Kenntniss dieser Zustände über das ganze Land sich verbreiten. Jedenfalls werden Candidaten genug für die gerichtsärztlichen Stellen des Landes gewonnen sein und gewiss auch für den psychiatrischen Unterricht auf der Universität, welche durch wiederholten Besuch der Irrenanstalt sich immer frisch erhalten können.

Für die Aerzte der Anstalt erwächst aus der Anwesenheit jüngerer Collegen mannigfache Mühe und eine neue Pflicht, welche erfüllt oder nicht erfüllt manche Uebelstände mit sich bringt; doch wird auch bei kürzerer Anleitung, da das Feld der Beobachtung so reich ist und so nahe liegt, die Hauptsache erreicht werden. Sodann bringen die jüngeren Aerzte, welche eben von der Universität kommen, ihren Collegen an der Anstalt nicht nur Mühe mit, sondern

Digitized by Google

auch Anregendes aus dem Gebiete der neuesten Erfahrungen.

Manche andere Beziehungen, welche in dem obigen Berichte nur angedeutet sind, übergehen wir, da für die Nothwendigkeit und Ausführbarkeit der Sache genug gesagt ist, und erwähnen nur noch ihren hohen Werth für besseres Bekanntwerden der Anstalt und ihrer Bedürfnisse. Wie viel auch Illenau seit seinem 10jährigen Bestehen hierfür geleistet hat: noch immer besteht, selbst unter Aerzten, über Benutzung der Anstalt gar manche irrige Meinung, sind die Vorschriften für das Aufnahmsverfahren nicht bekannt genug, erhalten wir die Erkundigungsbogen zu spät oder zu unvollständig, werden die Irren zu Hause vor der Aufnahme und nach der Entlassung unzweckmässig behandelt; wie denn überhaupt der Punkte nicht wenige sind, welche an die Wahrheit der Damerow'schen Bemerkung mahnen, dass das Irrenwesen mit der Anstalt nicht abgeschlossen ist. Diese Beziehungen werden durch die jungen Aerzte vertreten werden. Sie werden die auswärtigen Agenten der Anstalt sein: thätige Verbündete zur Erreichung der Zwecke, für welche wir der Mitwirkung von aussen bedürfen.

Digitized by Google

Die Extensoren

in ihrem Verhältniss zum normalen psychischen Impulse und zur krankhaften Affection des Sensoriums.

Von

Dr. Krauss,

Oberamtsarzt in Tübingen.

Unter sämmtlichen Verhältnissen des Muskelsystems ist der Antagonismus der Flexoren und Extensoren des Körpers, vor allen aber der des Rumpfes, eines der wichtigsten und bedeutungsvollsten, einmal schon an und für sich, weil der bei weitem grösste Theil der Muskelmasse des Körpers entweder der einen oder der andern der genannten Muskelpartieen angehört, sodann aber noch mehr wegen der eigenthümlichen physiologischen Beziehung der Extensoren zum Sensorium und zur Psyche: ein Verhältniss, welches bis jetzt nicht genug beachtet worden zu sein scheint. Dasselbe mehr ins Licht zu stellen, ist der Zweck dieser Abhandlung.

Es ist von selbst einleuchtend, dass von 2 Antagonisten, sofern sie entweder ihrer materiellen Masse oder der Intensität ihrer Kräfte nach sich nicht vollkommen gleichen, der eine ein habituelles Ueber-

Digitized by Google

gewicht über den andern behaupten muss. Und so verhält es sich denn wirklich bei den Beugemuskeln des Rumpfs und der Gliedmaassen. Sie befinden sich gewöhnlich im Zustand mässiger Bäugung, allein diese mässige Bäugung wird sogleich excessiv, sobald der Antagonismus der Strecker oder des denselben zur Stütze dienenden Knochensystems aufgehoben ist: ein Verhältniss, das bei der Knochenerweichung schon recht deutlich hervortritt. In den hier erfolgenden Contracturen der stärkeren Beugemuskeln wird es uns schon klar, dass den Muskeln eine vom Willen völlig unabhängige, immer thätige oder doch immer *strebende* Kraft immanent ist. Aber noch augenfälliger kommt diese Kraft, die wir Contractilität nennen, in dem beiderseitigen Sichzurückziehen des durchschnittenen Muskels und in der Verziehung des Gesichts im Moment apoplektischer Hemiplegie zur Anschauung.

Dieser der Muskelfaser immanenten Kraft, die dem voluminöseren Muskel den Sieg verschafft, wirken nun erfahrungsmässig zwei Momente in der Weise entgegen, dass das Gleichgewicht beider Antagonisten hergestellt oder den schwächeren Extensoren sogar das momentane Uebergewicht gegeben wird. Das eine dieser Momente ist der normale psychische Reiz, der sich theils durch einen vorübergehenden Willensact, theils durch eine mit dem erwachten psychischen Selbstgefühl gegebene bleibende sensorielle Spannung offenbart. Das andere dieser Momente bilden Irritationszustände des Nervencentrums, welche eine krankhafte Irradiation mit sich führen.

Wir betrachten nun zuerst das physiologische, dann das pathologische Verhältniss der Extensoren. Jenes offenbart sich uns:

1) in dem Gegensatz der Stellungen des Fötus, des Neugebornen und des Kindes einerseits, des Er-

Digitized by Google

wachsenen andrerseits. Im Fötus nähert sich die habituelle Körperstellung der Kugelform. Zu dieser Stellung zeigt das neugeborne Kind schon im Wachen, noch weit mehr aber im Schlaf eine beständige Hinneigung, so dass im letzteren Zustande wirklich ein annäherndes Zurückgehen in jene Fötalstellung eintritt. Macht endlich das heranwachsende Kind die ersten Versuche im Geben und Laufen, so hat es lange genug mit dem Uebergewicht der Beuger des Rumpfs und der untern Gliedmaassen zu thun, d. h. gegen das Fallen anzukämpfen. Der aufrechte, feste, straffe Gang aber stellt sich nur allmälig in vorgerückteren Jahren ein, um erst im reifen, gesetzten Mannesalter seinen Höhepunkt zu erreichen.

2) Ebenso deutlich ist der Gegensatz beider Antagonisten im Wachen und Schlafen. Ist das Neugeborne und das in Jahren vorgerüktere Kind, wie wir schon bemerkten, geneigt, sich schlafend in die Kugelform des Fötalzustandes zurückzuziehen, so verwandelt sich selbst noch beim Erwachsenen die aufrechte Haltung des Wachenden in die möglichst gekrümmte, eingebogene Schlafstellung.

Der Act des Erwachens und des Einschlafens geht auch in der That nicht ohne in das Bewusstsein und in die Sinne fallende Erscheinungen in den gegensätzlichen Sphären des Muskelsystems von Statten. Es lässt sich a priori vermuthen, dass das Erwachen mit Extensions- das Einschlafen mit Flexionsacten vor sich gehen werde. Und so ist es denn auch in Wirklichkeit. Dem Erwachen folgt in der Regel und bei den meisten Menschen beständig der halb willkürliche, halb unwillkürliche Act des Streckens, welches nichts anderes ist als eine Art Krampf, der durch den länger entbehrten Reiz der psychischen Irradiationen in den ausgeruhten der stärkeren Innervation nunmehr entwöhnten Extensoren entsteht.

Digitized by Google

Nicht selten wiederholen sich diese krampfartigen Acte öfter, insbesondere wenn der Mensch nach angestrengter Tagesthätigkeit einen recht festen tiefen Schlaf genossen hat.

Dem Streckkrampf des Erwachens steht der bekannte schreckhafte Falltraum im Momente des Einschlafens gegenüber. Die Erscheinung wurde schon verschiedenartig gedeutet; die einfachste Erklärung aber scheint mir die zu sein, welche sich im Laufe dieser Betrachtung von selbst ergiebt. Es ist nämlich aus dem Obengesagten zu entnehmen, dass im Momente des Einschlafens, in welchem die psychische Thätigkeit plötzlich zurücktritt, die Extensoren ihres specifischen Reizes verlustig gehen und nun die Flexoren plötzlich ihr natürliches Uebergewicht erhalten und sich rasch zusammenziehen. Geschieht dies mit einer grösseren Gewaltsamkeit und wird hierbei Kopf und Brust mit einem mehr oder weniger starken Ruck nach vorne übergebeugt, so kann es nicht fehlen, dass in jenem Falltraum das entsprechende Traumsymbol sich ergiebt, welches durch seine schreckhafte Einwirkung auf das kaum entschlummerte Bewusstsein den Schlafenden nochmals erweckt. In der That kommt diese Erscheinung erstens beim Einschlafen in sitzender Stellung, wobei ein Hinabsinken des Kopfs leicht eintritt, sodann besonders häufig nach körperlichen Tagesanstrengungen vor, weil dann die erschöpften Extensoren den stärkeren Flexoren das Uebergewicht schneller überlassen.

Indem wir diesen Gegensatz weiter verfolgen, nähern wir uns schon dem pathologischen Gebiete.

3) Der Kretinismus charakterisirt sich äusserlich ganz besonders durch eine schlaffe nachlässige Haltung. „Kretine, welche gehen können, lassen, sobald sie stille stehen oder sitzen,' den Kopf meist

Digitized by Google

etwas nach vorn herabhängen. Die Arme und Hände hängen bei den tieferstehenden Kretinen schlaff an der Seite des Körpers herab, und die unteren Extremitäten sind im Gehen und Stehen in den Gelenken der Hüfte, des Knie's und des Fusses etwas gebogen und die Länge des Körpers dadurch dem Scheine nach etwas verkürzt. Wenn ein solcher Kretin, etwa einen Gegenstand betrachtend, ruhig dasteht, so erscheint der Körper wie in einander gesunken, hängend, schlotternd, mit vorwärts geneigter Brust und stark hinten ausstehender Gefässpartie"*). Dem Kretin gegenüber sehen wir bei dem geistig Gesunden und Kräftigen mit dem sich mehr und mehr entwickelnden Selbstgefühl gleichen Schritts eine aufrechte straffe Haltung und markirte schnellende Gliederbewegungen parallel gehen, stütze sich nun jenes Selbstgefühl auf innere oder äussere Vorzüge. Das intensivste Selbstgefühl bleibt jedoch immer das, welches sich auf geistiginnere Eigenschaften bezieht, wobei denn eine Selbstüberschätzung etwas sehr gewöhnliches ist. Dieses höchst gesteigerte Selbstgefühl, der geistige Hochmuth, führt denn auch jene straffe Körperhaltung zum Excess. In der That stellt die Haltung des sogenannten Hochmuthsnarren einen habituellen Starrkrampf des Rückens, einen oft bis zur Form des Opisthotonus gesteigerten Tetanus dar. Eine diesem Hochmuthsstarrkrampf entgegengesetzte Erscheinung beobachten wir innerhalb der höheren Regionen der Gesellschaft nicht allein beim Demüthigen und Servilen, sondern auch da, wo das vollerwachte Selbstgefühl von einem höheren geistigen Interesse gleichsam absorbirt wird. Dieses höhere Interesse bietet die Wissenschaft, das pietistische Schaf-

*) Maffei, der Kretinismus in den nordschen Alpen. S. 89 (cfr. S. 69 u. 71.).

Digitized by Google

fen, der engere Umgang mit Gott. Wir sehen daher beim religiösen Schwärmer in seinen gottseligen Betrachtungen und Andachtsübungen, beim Philosophen in seinen tiefen Meditationen, beim Dichter in seinen sinnenden Momenten, beim Gelehrten in seinen Forschungen und Sammelarbeiten eine gebeugte Haltung, die um so eher habituell wird, je mehr sein Denken in dem höheren Interesse aufgeht und alles übrige Streben verschlingt.

4) Der schroffe Gegensatz, den die Affecte gegen einander bilden, lässt uns voraussetzen, dass er das antagonistische Verhältniss der beiden grossen Muskelpartieen in ein ganz besonders deutliches Licht stellen werde. Die exaltativen Affecte beruhen auf Erregung, Förderung, *Steigerung* des Selbstgefühls, und dass beim Zorn der erste Moment ein depressiver ist. Die Traurigkeit und die Furcht bestehen in Verletzung und *Niederdrückung* des Selbstgefühls. Beide Arten von Affect, die exaltativen und die depressiven, charakterisiren sich äusserlich vorzugsweise durch ihre Wirkung auf die Muskeln (sowie auf die contractilen Gewebe). Während der Traurige und der in Furcht Gesetzte, dem Kretin gleich, den Körper zusammensinken und die Glieder hängen lassen, so setzt die Freude und der Zorn die Extensoren in volle Thätigkeit. Wenn der Traurige mit schlotterden Knien dasteht und zusammenzusinken meint, so sehen wir den Freudigen leichte und schnelle, den Zornigen stürmische und kräftige Gliederbewegungen machen. Zugleich machen wir in diesen exaltativen Affecten eine neue Wahrnehmung: mit den Extensionsacten an den Gliedern und am Rumpfe combiniren sich Muskelacte einer Flexorengruppe. Der Freudige schnellt mit den Fingern, während der Zornige die Fäuste ballt. Der Gang des Freudigen ist ein leichtes Hüpfen, als wollte er sich fliegend über die

Digitized by Google

Erde erheben, ein Tänzeln, das beim Tacte der Musik leicht zum rhythmischen Tanze wird. Der Zornige stampft gegen die Erde, wobei die Zehenspitzen nach unten gebogen werden. Es sind sonach die Flexoren der Finger und Zehen mit den Extensoren der übrigen Gliedertheile vergesellschaftet.

Von den Affecten finden wir einen sehr natürlichen Uebergang zu krankhaften Affectionen des Cerebrospinalcentrums. Der Freude und dem Zorn entspricht der Wahnsinn und die Tobsucht, der Melancholie die Traurigkeit und die Furcht.

In der Tobsucht finden wir alle jene ungestümen Muskelacte wieder, die wir im Zornaffect kennen gelernt haben. Zwar sind in diesen oft wahrhaft convulsivischen Muskelacten sowohl Flexoren als Extensoren in Thätigkeit, allein bei genauer Beobachtung kann uns nicht entgehen, dass die ungestümsten, gewaltsamsten Entladungen in den *Extensoren* vor sich gehen; während die Flexion oft als ein blosses alternirendes Zurückgehen in die habituelle Stellung erscheint.

Die andere Hauptrichtung des exaltativen Irreseins ist der mehr in sich gekehrte Hochmuthswahnsinn. Dieser giebt wieder wie die Hochmuthsnarrheit der grossen Welt eine gemessene steife Haltung des Körpers, eine Art Tetanus des Rückgrats.

In der Melancholie dagegen sehen wir die schlaffe Haltung, das Zusammengesunkensein des Traurigen. Entkeimen aber diesem Boden motorische Irradiationen, so sind es auch hier wieder vorherrschende Extensionserscheinungen: zerstörende Acte, Umherrennen im Freien, steife Haltung des Rückgrats, allgemeiner Streckkrampf u. s. w.

In zweifelhaften psychischen Zuständen, die vorzugsweise der letzten Kategorie angehören, lässt sich

Digitized by Google

nun erwarten, dass da, wo die Vorstellungsthätigkeit keine Störung erlitten hat, Motilitätserscheinungen der oben bezeichneten Art uns vorzugsweise Aufschluss geben und unserm Urtheil um so gewisser einen Stützpunkt gewähren werden, als sie so unzweideutig in die Sinne fallen. Ein solcher Fall kam mir wirklich in letzter Zeit vor, und ich nehme schon deshalb keinen Anstand, ihn zu veröffentlichen, weil er zugleich einen nicht uninteressanten Beitrag zur Geschichte des krankhaften Mordtriebs, der Monomanie homicide, liefert.

(Folgt im zweiten Hefte.)

Digitized by Google

Statistische Bemerkungen

in Betreff der in den letzten 5 Jahren (1847 bis 1851 incl.) in der Irrenanstalt Bidstrupgaard behandelten Kranken.

Von Prof., Dr. med. **A. Goericke.** *)

Diesen Bemerkungen ist stets der Hinblick auf die früheren 5jährigen Berichte vom Zeitraum seit 1832 an zum Grunde gelegt. Die Zahl der Aufnahmen in diesem Quinquennium (313 M. u. 278 Fr.) = 591 hat sich seit dem vorigen vermehrt um (69 M. u. 78 Fr.) = 147. Den Grund findet Vf. weniger in dem Einflusse der politischen Bewegungen auf die Häufigkeit der Erkrankungen, als in dem wachsenden Vertrauen des Publicums zu den Anstalten, dem Verlangen der Gesellschaft, sich der mit der Pflege Gestörter verbundenen Beschwerden zu entheben, der Zunahme der Bevölkerung und der gesteigerten Thätigkeit in dem Leben der Gesellschaft. Das Verhältniss der Geschlechter unter den Aufgenommenen, durch folgende Tabelle nachgewiesen,

1832—1837		1837—1842		1842—1847		1847—1852		Summa	
M	W	M	W	M	W	M	W	M	W
211	157	120	139	244	200	313	278	888	774

*) Statistiske Bemaerkingen over de i de sidste 5 Aar paa Bidstrupgaard behandlede Syge. Af Prof., Dr. med. A. Goericke.

Digitized by Google

zeigt wieder eine geringe Minderheit des weiblichen Geschlechtes gegen das männliche (um 35), wie in dem ganzen 20jährigen Zeitraum (um 114), und es nähert sich daher das Verhältniss dem in England beobachteten. Bei der Volkszählung in Dänemark vom 1. Juli 1847 ergab sich die Zahl der geisteskranken Männer zu 779, der Frauen zu 845. — Von den Aufgenommenen mussten bei deren Eintritt 29,9 pCt. für die Heilung unfähig gehalten werden. Unverheirathet waren 55,9 pCt.; verheirathet 32,3 pCt., verwittwete 13,5 pCt. Eine Tabelle über das Alter der Aufgenommenen ergiebt, dass die meisten Aufnahmen bei beiden Geschlechtern zwischen dem 30sten und 50sten Lebensjahre stattfanden, und weiset hin auf ein Ueberwiegen der Erkrankungen in der Evolutions-Periode bei dem weiblichen Geschlechte. Die meisten Aufnahmen fanden stets zwischen dem April bis October statt. Bei der Classification der Geistesstörungen hat Vf. die Methode Esquirol's zum Grunde gelegt; dabei ergiebt sich folgende Tabelle:

	Männer	Frauen	Tot.
Manie	24,2 pCt.	26,2 pCt.	25,4 pCt.
Monomanie	13,1 -	10,1 -	11,6 -
Melancholie	23,3 -	31,1 -	28,6 -
Verwirrtheit	19,8 -	15,5 -	17,4 -
Blödsinn (Fatuitas)	19,1 -	13,3 -	16,4 -

Im Vergleich mit der früheren Periode ergiebt sich eine merkliche Zunahme der Melancholischen, besonders unter den Frauen, und eine geringe der Tobsüchtigen, Vf. bemerkt übrigens, dass er in Anwendung des Begriffs Monomanie schr streng gewesen. Die Zahl der mit Verwirrtheit Aufgenommenen hat gegen früher um 5,7 pCt. abgenommen. — Eine Tabelle über die Ursachen zeigt im Verhältniss zu den früheren Erfahrungen des Vf.'s ein Zurücktreten der physischen gegen die moralischen; es bleibt unent-

Digitized by Google

schieden ob der Grund in der Mangelhaftigkeit der Berichte liege; doch sieht der Vf. seine Ansicht bestätigt, dass vorwaltend körperliche Ursachen und leibliche Prädisposition der Entwickelung des Wahnsinns zum Grunde liegen. Erblichkeit war bei $^1/_3$ aller Fälle nachgewiesen, und im Gegensatze zu den Erfahrungen anderer Aerzte, häufiger bei Männern als bei Frauen. Die Behauptung, dass die Geistesstörung sich häufiger von den Müttern auf die Töchter als auf die Söhne übertrage, ist nicht bestätigt gefunden. Von den innerhalb des Quinquenniums Ausgeschiedenen wurden

				Procent-Verhältnisse		
	M	W	S	M	W	S
Geheilt:	101	111	212	26,0	29,5	27,9
Gebessert:	23	18	41	6,2	4,8	5,6
Zurückgesandt:	77	00	137	20,1	15,9	18,0
Als unheilbar in die Pflegeanstalt versetzt:	41	35	76	10,7	9,3	10,0
Gestorben sind:	67	35	102	17,4	9,3	13,4
	309	259	568			

Bei der Berechnung des Procent-Verhältnisses ist der Bestand vom vorigen Quinquennium zu der Zahl der Neuaufgenommenen hinzugerechnet. Von den Männern sind 80,5 pCt. ausgeschieden, von den Frauen nur 68,9 pCt.; der Grund davon ist die grössere Sterblichkeit und die grössere Anzahl der ungeheilt Zurückgesendeten bei dem männlichen Geschlechte. Die grössere Sterblichkeit unter dem männlichen Geschlechte (67 M. auf 35 Fr.) erklärt sich aus der Häufigkeit der allgemeinen Paralyse. Das Verhältniss der Gestorbenen zu den Behandelten ergiebt sich wie 1:7,4. (Wir übergehen die mitgetheilten Tabellen über die Dauer des Aufenthalts in der An-

Digitized by Google

stalt.) Die Resultate der Behandlung bei den verschiedenen Krankheitsformen zeigt folgende Tabelle:

	Geheilt		Ungeheilt		Gestorben		Totalsumme		Procent-Verhältniss		
	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	S
Manie:	38	47	18	13	19	4	75	64	19,5	17,0	18,3
Monomanie:	19	10	19	11	4	4	42	25	10,9	6,6	8,9
Melancholie:	33	49	23	34	9	10	65	93	16,9	24,9	20,8
Verwirrtheit:	28	18	23	19	14	10	65	47	16,9	12,5	14,7
Fatuität:	6	5	3	18	21	7	62	30	16,	8,0	12,1
Summa	124	129	118	95	67	35	309	259			
	253		213		102		568				

Bei den 102 Gestorbenen wies die Nekroskopie Affection des Gehirns und seiner Membran bei 57 nach (darunter 38 an allgemeiner Paralyse, 8 an acuter Manie, 11 an Apoplexie leidend). Krankheiten der Respirations-Organe (meistens Phthis. pulm.) hatten bei 21 tödtlichen Ausgang; chronische Unterleibs-Affectionen bei 10. *Fl.*

Digitized by Google

Ueber
Irrenanstalten in den Niederlanden.

1) *Irrenanstalt Meer-en Berg bei Haarlem.*

Nach dem von dem Director Dr. Everts an die Aufsichts-Commission aus den Provinzial-Staaten über das Jahr 1850 erstatteten Berichte ist der Zustand der Anstalt ungeachtet der vielen Schwierigkeiten, mit welchen dieselbe annoch zu kämpfen hat, und der vielen Geldopfer, welche dieselbe bereits gefordert hat und noch fordern muss, als ein günstiger anzusehen, auch nach allen Seiten hin eine wachsende Blüthe wahrnehmbar. Leider ist der Raum der Anstalt unzureichend; denn selbe kann nur 300 Kranke aufnehmen, während der Bedarf der Provinz Nordholland Platz für mindestens 400 Kranke fordert. Die vorzüglichsten Veränderungen und Verbesserungen, welche in den letzten Monaten von 1849 und im Jahr 1850 in dem bestehenden Gebäude vorgenommen worden sind, bestehen in einer Vergrösserung der Höhe der Zellen, Erwärmung der Zellen und der Abtheilung für unruhige Kranke durch warme Luftöfen, in dem Anbau einer Gasfabrik und Einrichtung einer vollständigen Gasbeleuchtung für das ganze Gebäude, einigen neuen Torfscheunen, einer Pförtnerwohnung, einem grossen Theile der Umzäunung des Anstaltsgebietes, einem Spülhause für die Waschanstalt,

Digitized by Google

Schnelltrockenkammer, Bedientenstuben u. s. w. Am 1. October 1849 befanden sich 194, am 15. Juni 1851 302 Kranke in der Anstalt, was eine Zunahme von 108 Kranken in dieser Zeit anzeigt. Die Zahl der Frauen (172) ist grösser als die der Männer (130). Am schnellsten hat die Zunahme in den beiden Abtheilungen der dritten Krankenklasse stattgefunden.

Am 1. Januar 1850 fanden sich vor		221	Kranke
Zuwachs während des Jahres 1850		116	-
Gesammtzahl der Pfleglinge pro 1850		337	-
Im J. 1850	Geheilt entlassen . .	26	
	Gebessert . . .	9	
	Ungeheilt . . .	5	
	Gestorben . . .	38	
	Abgegangen also im Ganzen		78
Am 1. Jan. 1851 in Behandlung geblieben			259

Unter den 38 Gestorbenen waren 15 M. und 23 Fr. Von denselben starben im Januar 8, im Februar 4, im März 4, im April 2, im Mai 3, im Juni 2, im Juli 0, im August 2, im Septbr. 3, im Octbr. 2, im Novb.r 5, im December 3. Die Sterblichkeit von 38 auf 337 Pfleglinge ist gleich 11%, und die Zahl noch günstiger als das Verhältniss zwischen den Verpflegten und Gestorbenen aller ärztlichen Institute in den Niederlanden zusammengenommen während der Jahre 1846, 47 und 48. Dennoch haben auf diese Zahl verschiedene Umstände eingewirkt. 7 der Gestorbenen waren zwischen 60 und 70, 2 über 70 Jahre alt; 10 hatten an Epilepsie, angeborenem Blödsinn oder allgemeiner Lähmung gelitten. Viele Kranke waren schon bei ihrer Aufnahme in einem bedenklichen Zustande und in den 3 ersten Monaten herrschte in der Anstalt ein epidemisches Fieber mit Erysipelas faciei, an welchem 2 Frauen starben. Die Zahl der Epileptischen betrug 1850 30, jetzt 40 Kranke.

Digitized by Google

Im Monat November und December wurden zuerst Versuche gemacht, die Zwangsjacken abzuschaffen und das Non-restraint-System einzuführen, zu welchem Zwecke englische Modelle und Stoffe der sogenannten Strong-dresses angekauft wurden. Auch wurde nach dem Vorbilde der Anstalt von Lancaster die besondere Abtheilung für Unreinliche abgeschafft, und die Kranken derselben unter die Abtheilungen der Kranken und Alten und der Unruhigen vertheilt. Im December, 1850 nahm bereits mehr als die Hälfte der Kranken an den verschiedensten Arbeiten und Beschäftigungen Theil. Das Dienstpersonal mit Einschluss der Handwerker betrug im Jahr 1850 44 M. und 35 Fr. = 79 Personen. Für die Wärter und Wärterinnen ist eine uniforme Kleidung eingeführt. Die Zahl der Beamten der Anstalt beträgt 19. (Nederl. Weekbl. v. Geneesk. 6. Juli 1851. S. 275 u. 276.)

Im Frühlinge dieses Jahres haben die Provinzial-Staaten von Nord-Holland beschlossen, dass die Irrenanstalt Meer-en Berg in solcher Ausdehnung vergrössert werden solle, dass sie zur Aufnahme von 500 Kranken Raum habe: ein Plan, zu dessen Ausführung mehr als 200,000 Gulden nöthig sind. Auch soll ein dritter Arzt für die Anstalt ernannt werden. (Everts in Nederlandsch Weekblad voor Geneeskundigen. 4. April 1852. S. 140.)

2) *Provinzial-Irrenanstalt zu Zutphen.*

Am 1. Januar 1851 betrug die Zahl der vorhandenen Kranken 184 (100 M. u. 84 Fr.). Während des Jahres 1850 kamen hinzu 70, gingen ab 68. Die Gesammtzahl der Verpflegten während des Jahres 1850 überstieg die der anderen Jahre. Obgleich ungünstige Umstände auf die Zahl der Sterbefälle mehr als gewöhnlich einwirkten (so in 1849 die Aufnahme von Blödsinnigen, von Irren mit allgemeiner Lähmung,

Digitized by Google

von 4 Frauen in Alter von 70—80 Jahren), ist das Mortalitäts-Verhältniss (8,5 pCt.) dennoch günstiger als im Jahr 1849 (reichlich 10 pCt. der Pfleglinge). Die meisten der Gestorbenen gehörten zu den durchaus unheilbaren Irren. Todesursache waren Lungenphthisis (1 M. 3 Fr.), Knochenphthisis (1 M.), Blutentmischung (1 Fr.), Altersschwäche (3 Fr.), Schlagfluss (8 M. 2 Fr.), Lungenentzündung (1 M. 1 Fr.), Suffocation (1 M.). Die meistea Todesfälle kamen im Januar und März vor. Das Verhältniss der Heilungen war sehr günstig und übertraf noch das des Vorjahres. Es war nämlich im letzteren 47:400 Aufgenommenen, im Jahr 1850 48⁵:100, also reichlich ½ pCt. mehr als 1849, wo dasselbe reichlich 13 pCt. betragen hatte. Hinsichtlich des Holzsägens, welches der erste Arzt der Anstalt zur Beschäftigung der Kranken in grösserer Ausdehnung bringen zu dürfen gewünscht hatte, entstand ein störendes Hemmniss dadurch, dass die Provisoren des Institutes in diesem Punkte anderer Meinung waren und mussten die männlichen Kranken Stunden und Tage im Müssiggang zubringen. (Nach einem Auszuge des Berichtes des ersten Arztes der Anstalt Dr. Ramaer an die deputirten Staaten der Provinz Gelderland über das Jahr 1850 in dem Nederl. Weekbl. v. Geneesk. 9. November 1851. S. 456.)

3) *Irrenanstalt zu Delft* (St. Joris-gasthuis).

Im April 1851 wurde mit dem Umbau und der Vergrösserung dieses Instituts der Anfang gemacht. Die Kosten belaufen sich auf 64,700 Gulden, das Terrain ist 1700 □ Ellen niederl. gross und muss das ganze Gebäude in 2 Jahren vollendet sein. Die Herren Schroeder van der Kolk und Feith haben den Architekten durch ihren Rath unterstützt. Die Anstalt diente bereits im Jahr 1677 zur Aufbewahrung von Irren, war noch im Jahr 1838 in einem sehr

Digitized by Google

mangelhaften Zustande, wurde darauf im Jahr 1844 unter die ärztlichen Anstalten aufgenommen und enthält zur Zeit 90 Geisteskranke. (Nederl. Weekbl. v. Geneesk. 4. Mai 1851. S 184.)

Am 23. Juni 1851 wurde der erste Stein zu dem neuen St. Joris-Hospitale gelegt (Ibid. S. 268).

4) *Irrenanstalt zu Rotterdam.*

In dieser städtischen Anstalt wurden während des Jahres 1851 38 Kranke aufgenommen. Es starben 7, entlassen wurden 32 (darunter 10 gebessert, 22 geheilt). Das Institut liegt sehr ungünstig für eine vorzunehmende nothwendige Ausdehnung und hat man bereits einen Plan entworfen, eine zweckmässigere und günstiger gelegene Anstalt zu erbauen (Ibid. 9. Mai 1852. S. 190).

5) *Zustand der Irrenanstalten in den Niederlanden während der Jahre* 1849 u. 1850.

Die Pflege der Irren in der Provinz Süd-Holland erscheint dadurch wesentlich gefördert, dass die Staaten dieser Provinz zur Errichtung von Irrenanstalten zu Gravenhage, Rotterdam, Dordrecht und Delft die nöthigen Fonds angewiesen haben. In den Jahren $18^{49}/_{50}$ ist auch zu Franeker eine Provinzialanstalt für Friesland eingerichtet worden. Ein ungünstiger Umstand für die Anstalten war das Auftreten der Cholera im Jahr 1849. An derselben litten in den Anstalten zu Gravenhage, Rotterdam, Dordrecht, Delft, Amsterdam, Haarlem, Utrecht und Maastricht im Ganzen 88 Kranke. Von 51 Cholerakranken in den Anstalten zu Gravenhage, Dordrecht und Utrecht (30 M. u. 21 Fr.) starben 30 (11 M. u. 19 Fr.). Auf den Verlauf des Irreseins hatte die Cholera keinen Einfluss.

Das Zwangssystem kam mehr und mehr ausser Gebrauch. Im Jahr 1849 fanden die Inspectoren in 8 Anstalten mit einer Bevölkerung von 839, und im

Digitized by Google

Jahr 1850 in 7 Anstalten mit einer Bevölkerung von 775 Kranken keinen einzigen derselben in eine Zelle eingeschlossen. Zu Zutphen und Deventer werden die Zellen gar nicht gebraucht.

Es bestehen nur noch 6 Bewahranstalten für Irre (Hertogenbosch, Nymegen, Beverwyk, Boekel, Grubbenvorst und Rhoden) mit 51 Kranken.

Die Zahl der Pfleglinge in allen Anstalten betrug am 1. Jan. 1849 1172 (570 M. 602 Fr.), am 1. Jan. 1850 1187 (595 M. 592 Fr.), am 1. Jan. 1851 1276 (619 M. 657 Fr.), also in dem letzten Jahre ein Plus von 89 Personen: eine Zunahme wie sie seit 1845 in keinem Jahre vorgekommen ist. Als Hauptursachen werden die grössere Sterblichkeit im Jahr 1849 (199 betragend, während im Jahr 1850 nur 147) und die Aufhebung der Anstalten zu Amsterdam und Haarlem angegeben, wodurch im Jahr 1849 viel mehr Personen als ungeheilt und hergestellt entlassen worden sind, als früher. Die ganze Zahl der Geheilten ist für 1849 u. 1850 beinahe gleich (176: 70 M. u. 106 Fr. im Jahr 1849; 174: 86 M. u. 88 Fr. im Jahr 1850). Im Jahr 1849 wurden im Ganzen verpflegt 1660 Kranke, am 1. Jan. vorhanden 1172, neu aufgenommen 488, abgegangen 473, gestorben 199 = 0,21.1. Im Jahr 1850 fanden sich am 1. Jan. vor 1187, aufgenommen während des Jahres 469, abgegangen 380, also im Ganzen verpflegt 1645. Von diesen starben 143 = 0,08,7, eine sehr günstige Zahl. Die Gesammtzahl der im Jahr 1849 an der Cholera gestorbenen beträgt 37. In diesem Jahre kamen zu allererst 2 Heilungen bei Männern über 70 Jahren vor, was vordem noch in keiner niederländischen Anstalt beobachtet worden. Aus der fortlaufenden Tabelle über die Resultate der Behandlung in jedem Jahre durch alle Anstalten Niederlands hindurch seit 1844 führen wir blos an, dass nach Abzug der pro 1844

Digitized by Google

vorhandenen die Zahl der Gestorbenen 0,25,9 pCt. und die der Genesenen 0,32,4 pCt. (0,30 bei den M. u. 0,34,9 bei den Fr.) betrug, während von den vor dem Jahre 1844 vorhandenen (grösstentheils veraltete Fälle) während 7 Jahren 0,38,7 pCt. gestorben und 0,11,9 pCt. hergestellt sind. Von den nach 1844 aufgenommen starben mehr Männer als Frauen (= 0,29,8 : 0,21,8 pCt.). Hergestellt wurden von denselben 477 M. u. 521 Fr. = 0,30 : 0,34,9 pCt. Auch das früher gewonnene Resultat, dass während der ersten Zeit des Aufenthaltes in den Anstalten mehr Männer als Frauen sterben, fand sich bestätigt. Von den 837 vor dem Jahre 1844 vorhandenen Irren sind noch 333 übrig = 0,39,8 pCt., von den 805 in 1844 u. 1845 aufgenommenen nur 144 oder 0,17,9 pCt. Die günstigsten Resultate lieferte die Anstalt für Israeliten zu Amsterdam, die ungünstigsten die Anstalten zu Gravenhage und Deventer. (Nach einem Auszuge aus dem Berichte der Inspectoren der Irrenanstalten in den Niederlanden über den Stand dieser Institute während der Jahre 1849 u. 1850 an den Minister des Innern in Nederl. Weekbl. v. Geneesk. 16. Mai 1852. S. 196 sq.)

Dr. *Bergrath.*

Digitized by Google

Literatur.

Fink (E.), Die Heilanstalten von ihrer kirchlichen Seite. Heidelberg 1852. 36 S.

„Zu dem Tage, an welchem wir Ihren Dienstantritt feiern, redet Vf. in der Vorrede Roller an, wird von mir nichts Anderes dargebracht, als was Sie zum Theil schon vor neun Jahren empfangen haben, und was ich damals niedergeschrieben, um mir den Beruf, in welchen ich treten sollte, klar zu machen, Grundzüge, die mir die Erfahrung bestätigt hat. Wenn ich nun dieses Ihnen heut anbiete, nichts Neues, nicht einmal eine Zusammenstellung der seither gemachten Erfahrungen über Krankheit und Krankenpflege, wozu vor Jahren von Siegburg aus so schöne Vorarbeiten geliefert worden sind, so können und werden Sie das am besten entschuldigen. Sie wissen es ja, wie wenig in dieser Wissenschaft überall feste Grundlagen gegeben sind, wie noch so widerstreitend die Ansichten. Sie wissen, wie zu einer ordentlichen Prüfung und Beurtheilung mehr Musse und Ruhe gehört, als uns hier zu Theil wird, wo wir so manchen Eindrücken, Störungen, Kämpfen ausgesetzt leben. Sie wissen auch, wie das, was hier gegeben ist, als Bild des kirchlichen Lebens und der geistlichen Wirksamkeit bei weitem nicht in

Digitized by Google

Illenau erreicht, zum Theil nicht einmal versucht worden ist. Darum wollte ich aber diese Betrachtungen nicht unterdrücken. Es mag ja wohl gut sein, wenn Andere wenigstens erfahren, was hier Alles zu leisten wäre, wofern es an keinen natürlichen und menschlichen Mitteln fehlte u. s. w." Es sind also die Ansichten des Vf.'s grossentheils nicht in die Wirklichkeit übergegangen und überhaupt nicht ordentlich geprüft; im Wesentlichen soll freilich dennoch die Erfahrung sie bestätigt haben, was aber bei dem zugegebenen Mangel an Prüfung und aus anderen Gründen unwahrscheinlich ist. Theorien, welche man sich vor Eintritt in einen unbekannten Wirkungskreis construirt, pflegt die Erfahrung überall nicht zu bestätigen; und in einem so schwierigen Fache, wie die Psychiatrie besonders für einen Nichtarzt sein muss: sollte ein Geistlicher von vorn herein das Rechte treffen? Diese Frage lässt sich um so sicherer verneinen, da die Erfahrung auch die heutigen Ansichten des Vf.'s nicht bestätigt. Auf die Erfahrung darf er sich um so weniger berufen, da nicht diese, sondern theologische Voraussetzungen ihn leiten, da er dieselbe fast nie zur Stützung seiner apodiktischen Behauptungen benutzt, und da ihm als Geistlichen die Uebung und die ärztlichen Kenntnisse abgehen, welche zur richtigen Beobachtung nothwendig sind. Der Kritiker findet hier also nur Hypothesen zu bekämpfen; die wirklichen Leistungen des Vf.'s dagegen innerhalb der gewiss sehr heilsamen Schranken, über welche derselbe klagt, wird er ganz unberührt lassen.

Obgleich der Vf. selbst seine Ansichten für vorgefasste und für ungeprüfte Hypothesen ausgiebt, auf Richtigkeit derselben also keinen Anspruch macht, so ist die Schrift doch in einem so zuversichtlichen Tone gehalten und ihr Inhalt so sehr mit den christlichen Ideen des Vf.'s verwebt, als ob dessen Rich-

Digitized by Google

tigkeit durch alle menschliche und göttliche Beweisgründe über allen Zweifel erhoben wäre. In diesem Gewande könnten jene Ansichten möglicherweise grösseren Eingang finden, als sonst Hypothesen zu thun pflegen, und wirklich das Unheil anrichten, womit ihre Folgerungen die Asyle bedrohen. Deshalb hat Ref. den Beweis zu führen unternommen, dass Aetiologie, Pathologie und Therapie, welche der Vf. entwickelt, falsch sind; dass er den Zweck, die Kranken zu heilen, dem: sie zu seinen Glaubensansichten zu bekehren, nachstellt; endlich dass er eine Einmischung des Geistlichen in Weltliches einleitet.

1. Die Aetiologie. — §. 4. „Unläugbar ist die Krankheit ein Uebel und ebenso unzweifelhaft ist die Sünde in der Welt Ursache alles Uebels in der Welt. Somit ist einzugestehen, dass auch die Krankheit mit der Sünde zusammenhängt und aus der Sünde kommt." In strengêr Form würde dieser Satz lauten: Da die Krankheit ein Uebel ist, da die Sünde Ursache alles Uebels ist, so ist die Sünde Ursache der Kraukheit. Beide Prämissen sind aber unrichtig; Krankheit ist bekanntlich kein logischer Begriff, sondern von Gesundheit nur durch eine willkürliche Grenze geschieden; und da jeder Mensch krank im weitesten Sinne ist, so würde durch obigen Satz die ganze physisch-psychische Beschaffenheit, also auch die relative Gesundheit des Menschen, für ein Uebel erklärt, was die Sache wesentlich verändert. Ferner ist Krankheit im praktischen Sinn weder überhaupt noch immer ein Uebel; Vf. rühmt selbst von derselben, dass sie die Menschen zur Busse, zur Bekehrung, kurz zu Gott führe (§. 4. 87.). Endlich giebt es Uebel, die nicht aus der Sünde stammen können, z. B. Erdbeben, welches von den Menschen unabhängig ist und durch die Natur der Erde selbst bedingt wird. Da also dieser Schluss durch die unterlassene nähere

Digitized by Google

Bestimmung oder Begründung der Prämissen zum blossen Wortspiel wird, so wenden wir uns lieber zu dem Versuche des Vf.'s diese Behauptung durch die Beobachtung zu erläutern und zu erhärten; wir prüfen diesen Versuch um so strenger, da Vf. nur in diesem einzigen Falle die Erfahrung als Beweismittel angewendet hat. „Es giebt, sagt er, Uebel, die unmittelbares Ergebniss der sündigen That sind. So, wessen Hand in einer Schlinge gefangen und verwundet wird bei diebischem Eingriff (ob solcher Fall wohl dem Vf. vorgekommen?), wer sich einen Beinbruch zuzieht durch Fall von einem Baum, den er plündern wollte u. s. w. Es giebt sodann Uebel, die den Menschen, als wahrscheinliche Folge seiner Sünde treffen: aus leichtsinniger Erkältung Zurücktreten des Schweisses und daher Seelenstörung, aus Augensünden Blindheit (hat Vf. solche Fälle beobachtet?). Es giebt aber auch Krankheiten, die mit einer Thatsünde in nicht natürlichem Zusammenhange stehen. So die Lahmheit der Hand in Folge von Meineid oder Diebstahl (reine Fabel), Gehirnstörung durch Milchfieber, Gehirnverletzung durch einen Steinwurf oder Schlag auf den Kopf, Blindheit, die von Geburt dauert (wo sind hier in diesen drei letzten Fällen die Thatsünden?)." Aber Vf vergisst, dass Jemand, der von seinem eigenen Baume fällt, auch das Bein brechen kann, und dass mancher stiehlt, ohne es zu brechen, dass die edelsten Handlungen zu schweren Krankheiten führen können; er hat nur Fälle ersonnen, welche in seine Theorie einigermaassen passten, und doch giebt er endlich jeden directen Erfahrungsbeweis auf. „Wenn also, sagt er, nicht gerade die einzelne Thatsünde oder die sündliche Lebensrichtung eines Einzelnen die Ursache einer einzelnen Krankheit ist, so ist doch in jedem Uebel eine Beziehung auf die Sünde, eine Offenbarung des Sün-

Digitized by Google

denunheils, von dem kein Einziger frei ist." u. s. w. Er verliert sich also wieder in die Region der Hypothesen, aus welcher er durch Erfahrungsbeweise auf sichern Boden herabsteigen wollte. Ja er giebt sogar zu, dass die Sünde mit der Krankheit in einem nur oft dem Menschen verborgenen Zusammenhang stände (§. 36), dass er denselben also oft selbst nicht entdecken kann.

§. 91. „Wie sehr auch körperliche und natürliche Verhältnisse zugleich theilweis oder gänzlich eine Störung des geistigen Lebens herbeiführen mögen, so ist doch der schädliche Einfluss des Mangels an christlicher Seelenführung und an Gründung und Erbauung auf Gottes Wort nicht abzuläugnen." Für diese sehr zuversichtliche Behauptung, wie für fast alle andere, hat Vf. eine Beweisführung nicht einmal zu versuchen nöthig gehalten.

2. Die Pathologie des Vf.'s ist von ähnlicher Beschaffenheit wie seine Aetiologie, sie besteht aus einer Vermischung von theologischen mit einigen medicinischen Sätzen, die am Schreibtische, nicht durch Beobachtung combinirt sind. Seine Definitionen sind daher denen ganz ähnlich, welche in der naturphilosophischen Zeit unserer Wissenschaft gebräuchlich waren. Nach ihm (§. 3.) ist Krankheit etwas Naturwidriges, obgleich es doch in der Natur nichts Naturwidriges geben kann; ferner Nichtübereinstimmung des Leibes mit der Seele, mangelnde Einheit des Menschen mit der Natur u. dgl., welche Ausdrücke, auf wirkliche Krankheiten z. B. auf Krätze und Schnupfen angewendet, lächerlich werden. Aehnlich klingt seine Definition von Geisteskrankheiten, für welche er den Namen Kranksinnigkeit (ohne uns errathen zu lassen weshalb) passend erklärt; hier soll die leibliche Verstimmung und Verderbniss dem Geist und umgekehrt die geistige Unordnung dem Leibe sich

Digitized by Google

eingebildet haben (§. 5.), bei welchen Worten man sich freilich vielerlei, aber nichts Bestimmtes denken kann. Endlich findet Vf. eine Aehnlichkeit der Geisteskrankheiten mit Delirien und mit dem Traum unter andern deshalb, weil hier wie dort ein körperlicher Grund der Entstehung sei — eine psychiatrische Idee, welche ihn, hätte er sie weiter verfolgt, von den unklaren Definitionen und der unbestimmten, zuletzt ganz verallgemeinerten Sünden-Aetiologie befreit haben würde. So gewiss Träume und Delirien naturgemässe Nervenerscheinungen sind, so gewiss sind es auch die psychischen Störungen; durch die Worte eines Geistlichen können weder Delirien noch Seelenstörungen geheilt werden.

Die unsichere, ja, man kann wohl sagen, phantastische Ansicht des Vf.'s von den Psychosen giebt sich auch in seinen weiteren Betrachtungen zu erkennen. So heisst es (§. 6.): „die Kranksinnigkeit erscheint als allmählige *natürliche* Entartung des ganzen Lebens-Kretinismus, (welcher also keine Krankheit wäre, denn diese soll ja etwas Natur*widriges* sein), so wie als gewaltsame plötzliche Verkehrung der natürlichen Lebensthätigkeiten — Tobsucht." Dies sind sonderbare Gegensätze; Kretinismus soll natürlich, Tobsucht eine Verkehrung des Natürlichen sein, die erstere soll allmählig, die zweite plötzlich auftreten (was bekanntlich beides nicht immer der Fall ist, Blödsinn kommt angeboren und plötzlich nach Hirnverletzungen, nach Apoplexie vor); vereinzelte (?) Mängel sollen nach jener Seite die Sinneskrankheiten, nach dieser die Sinnestäuschungen sein; dann werden die Formen der Psychosen mit den 4 Temperamenten zusammengestellt, und endlich nach Zeller (der die Sache wohl nicht so kurz geschoren hat) angegeben, die Entwickelung ginge von Schwermuth zu Wahnsinn (nach Vf. synonym mit Tollheit)

Digitized by Google

und durch Verrücktheit zum Blödsinn herunter. Ausserdem macht er noch einen Unterschied zwischen einem blos leiblich seelischen und einem mehr geistisch seelischen Uebel (§. 36.), eine ganz unbegründete und unklare Distinction! Endlich glaubt Vf. die Frage nicht erörtern zu können: wiefern es geisterartige Einwirkungen auf den Leib und die Seele des Menschen gäbe, denen er keinen Widerstand zu leisten vermöge, und ob und in welchem Verhältniss zu dem Wahnsinn die Besessenheit noch vorkomme, indem diese Frage über das ganze Gebiet der Krankheiten, nicht nur der Kranksinnigkeit, sich ausdehnen müsste. Wir fürchten, dass auch hier dem Vf. seine Phantasie einen Streich spielen würde, wenn er die Beantwortung versuchte.

3. Therapie. — „Ist die Krankheit, sagt Vf. (§. 7.), die Gemeinschaft des natürlichen Lebens mit der Sünde, mit dem durch die Sünde in die Welt gekommenen Uebel (in der oben erwähnten Definition kam die Sünde nicht vor), so muss freilich das Heilen eine Aehnlichkeit mit dem Wunder haben. Somit wäre das Heilen wunderbare Hebung einer Störung, einer Lebenshemmung durch ein geistiges Mittel, und zum Heilen gehörte ein Bund mit der Natur." Die Folgerichtigkeit dieser Sätze freilich nicht zugebend finden wir begreiflich, dass Vf. die Krankheit, welche er ja für eine Naturwidrigkeit, also für ein Wunder erklärt, nur durch ein anderes Wunder zu beseitigen möglich hält. Damit aber der Arzt auf seine Wunderthätigkeit nicht allzu stolz werde, wird ihm (§. 11.) erklärt: „Wenn der Arzt ein Wunderthäter ist, wie der Geistliche (?), so ist er auch keiner, im einzelnen Sinne. Das Uebernatürliche ist zurückgetreten, die heilende Wirksamkeit erstreckt sich über das ganze Leben in allmähliger Weise." Nach diesem schwer verständlichen Satze scheint Vf. die

Digitized by Google

Aerzte also nur als allmählige Wunderthäter zu betrachten; ob er die Geistlichen für plötzliche Wunderthäter hält, sagt er nicht!

Auf das körperliche Heilverfahren lässt sich Vf. begreiflicher Weise nicht weit ein, doch benutzt er die Gelegenheit (§. 14.), um Priessnitz, welcher durch seine Wiederempfehlung des Wassergebrauchs so viel Segen gestiftet, in dankbarem Andenken zu ehren. Diese Lobeserhebung von einem Geistlichen muss befremden, da auf der moralischen Seite die enorme Charlatanerie, welche Priessnitz ebenfalls gestiftet, ihm nicht unbemerkt geblieben sein kann, und da er sich über die ärztliche Frage: über Segen oder Unsegen der Priessnitzschen Methode unmöglich ein Urtheil zuschreiben kann, selbst wenn er Beobachtungen darüber gemacht haben sollte. Es werden aber viele Personen durch das Wunderbare, welches die Charlatanerie den Wirkungen der Kaltwasserkur angedichtet hat, getäuscht und für dieselbe gewonnen. Doch stimmt diese Art Wunderheilkraft nicht zu den Ansichten des Vf.'s, weil Priessnitz und seine eigentlichen Jünger die ärztlichen Kenntnisse, welche Vf. als „Hausweisheit" verlangt, für überflüssig erachtet.

Ueber das psychische Heilverfahren sagt Vf. ebenfalls nicht viel, sondern führt nur verschiedene dahin gehörige Mittel an (§. 24.), und handelt übrigens nur von den religiösen Einwirkungen. Doch auch diese betrachtet er nicht als ein psychisches Mittel, welches in seiner Anwendung denselben Bestimmungen wie die übrigen psychischen Mittel (vgl. Roller die Irrenanstalt S. 259) unterliege, stellt nicht etwa Indicationen und Contraindicationen auf (wie Guislain, Leçons orales sur les phrénopathies. Gand. 1852. T. III. p. 70 ff. kürzlich gethan), sondern betrachtet die Religion gewissermaassen als Universalheilmittel

Digitized by Google

und kennt als Hinderniss der Anwendung nur die Unmöglichkeit, den Kranken mit seelsorgerlichem Wort zu nahen (§. 65.). Diese Ansichten sind eine natürliche Folge der Idee, dass die Sünde Ursache der Krankheiten sei; und wenn er auch eine körperliche Ursache auf eine nicht näher erklärte Art mit jener in Verbindung zu bringen scheint, so kann er sich doch gar nicht denken, dass ohne religiöse nicht allein, sondern gerade ohne christlich-religiöse Einwirkungen, Heilungen erzielt werden können. Diese Ansicht wiederholt er oft: „Die Heilung kann also, wenn die Krankheit die Gemeinschaft des ganzen natürlichen Lebens zum Grunde hat, nicht zunächst nur darin bestehen, dass auf die Sünde gewirkt, dass Busse und Glauben geweckt und genährt werde, sondern das natürliche und das geistliche Wirken muss beisammen sein (§. 7.); das Heilverfahren hat eine kirchliche Seite, sofern auch die Kirche zur Herstellung der gestörten Gesundheit ihrer Glieder mitwirken muss (in sofern hätte eigentlich die Kirche eine ärztliche Seite) (§. 15.); sofern es eine Heilanstalt für Geisteskranke ist, wird die Einwirkung der Religion eben so nöthig und mächtiger sein, als eine blos physische. Die Kirche kann nicht aufhören, diese Unglücklichen als ihre Glieder und als Gegenstände ihrer rettenden Thätigkeit zu betrachten (§. 20.); diese Lebensmittel und Heilmittel (nämlich heilsame Verbindung mit Gott durch die Kirche) ist die Kirche den Kranken schuldig — auch darum, weil die Heilung wesentlich durch das Christenthum bedingt ist (§. 24.) u. s. w." So weit erhaben das Christenthum über alle andere Religionen aber auch ist, so wird doch nicht nachzuweisen sein, dass es auf die Heilungen einen wesentlichen Einfluss übt; ob Christen oder Juden Aerzte oder Kranke sind, ist für die Heilung ganz gleichgültig; selbst der sittliche Zustand des Kranken

Digitized by Google

scheint in der Heilungsfähigkeit keinen Unterschied zu machen, und oft bleiben die trefflichsten Menschen ungeheilt, während man sittlich verwerfliche Menschen der Gesellschaft zurückgiebt. Auch sind die Fälle häufig, in welchen Kranke, bei denen religiöse Einwirkungen unmöglich sind, wie Tobsüchtige, denen Ideenflucht überhaupt keinen Gedanken festzuhalten erlaubt, durch ein energisches Arzneimittel auf der Stelle oder sehr bald geheilt werden. Diesen Beobachtungen gegenüber muss der Glaube des Vf.'s an eine besondere Heilkraft des Christenthums als ganz unbegründet erachtet werden. Uebrigens versteht es sich von selbst, dass der Arzt und der Geist des Asyls überhaupt ein streng sittlicher sein muss, aber dabei ist zu bedenken, dass auch Juden und Heiden strenge Sittlichkeit und ächte Humanität besitzen können und dass sie leider den Christen häufig mangelt.

Wenn also der geheimnissvolle ärztliche Einfluss, welchen Vf. dem Christenthum an und für sich zuschreibt und von welchem er sich vorstellt, dass er von Christus, als Arzt Leibes und der Seele, durch den heiligen Geist auf die Kirche gekommen sei (§. 22.), in der Wirklichkeit nicht erscheint, so würde in Frage kommen, ob die Einwirkung der Religionsübungen einer - und der Geistlichen andererseits wesentliche Heilwirkung besitze. Den letzteren wegen ihrer Verbindung mit der Kirche eine ausserordentliche Kraft zuzuschreiben, wird Niemanden einfallen, welcher die Missgriffe, welche die Geistlichen häufig machen, beobachtet hat. Bei dem Geistlichen kommt es, wie bei jedem Sterblichen, für seine Wirksamkeit lediglich auf seine Persönlichkeit an, und Ref. glaubt den alten Streit, ob die Geistlichen bei der Behandlung der Gemüthskranken schaden oder nützen, dahin entscheiden zu können, dass der Geistliche in einem

Digitized by Google

Asyle nützen wird, wenn er für die Sache sich eignet und wenn er mit dem Arzte harmonirt; schaden dagegen, wenn dies nicht der Fall ist. So würde z. B. ein Geistlicher, wie Vf., den Roller als eine Hauptstütze ansieht, unter einem andern gleich ausgezeichneten Director, der aber andere Ansichten hätte, oder unter einem minder tüchtigen, den er zu beherrschen vermöchte, schädlich werden können. Jeder tüchtige Mann, der zu Umständen und Personen passt, kann in einem Asyle nützen: warum sollte also nicht auch ein Geistlicher treulich zur Heilung mithelfen, wie Roller bemerkt (Illenau, Heidelberg 1852. S. 213.)? Auch darin theilt Ref. Roller's Ansichten, dass er es sonderbar findet, wenn man von Geistlichen verlangen wollte, dass sie Kranke heilen sollen, was man doch ausserhalb der Asyle nirgends verlangt.

Betrachten wir also die Geistlichen, ohne jenes Vorurtheil, einfach als Menschen, welche gleich uns allen der Sünde und dem Irrthum unterworfen und in ihrem sittlichen Werthe sehr verschieden sind, — so ist es klar, dass auf die Persönlichkeit, die Einsicht und das Benehmen des Einzelnen im gegebenen Falle Alles ankommt. Die Erwartung des Ref., eine Classification der Krankheitsfälle und eine Angabe, wie sich der Geistliche darnach verschieden zu verhalten habe, zu finden, wurde aber getäuscht. Wer dem Gottesdienste beiwohnen und wie diesen gepredigt werden solle, heisst es (§. 61.), müsse aus der Seelenpflege hervorgehen; „die nicht können, sind die zu sehr gestörten oder leiblich Kranken; die nicht wollen, dürfen nicht gezwungen werden; die gestört haben, dürfen auf gewisse Zeit nicht mehr beiwohnen." Bei der Seelenpflege heisst es (§. 65.): „Manche sind solcher Beschaffenheit, dass der Geistliche ihnen längere Zeit mit seelensorgerlichem Wort kaum nahen kann. Andere sind, die Zuspruch, Er-

Digitized by Google

mahnung, Trost annehmen, geschehen lassen, bei denen dann wieder sehr viele Verschiedenheit sich findet, wer Trost will und Trost bedarf, ihn aber nicht so bekommen kann, wie er will." Daraus geht also auch nichts Näheres hervor, und wir sind über das Verhalten des Geistlichen bei den verschiedenen Krankheitszuständen völlig im Unklaren gelassen. Dieser Mangel macht die Schrift praktisch ziemlich werthlos, weil nur eine Methode religiöser Behandlung angegeben ist, und von dieser nur diejenigen Kranken ausgeschlossen werden, bei denen deren Anwendung nicht möglich ist, oder die sich derselben nicht unterwerfen wollen. Wenn man Guislain's Behandlung desselben Themas vergleicht, wird dieser Mangel gleich in die Augen springen. Der Grund der Verschiedenheit liegt darin, dass Vf. den, wie Jacobi sagt, allein richtigen anthropologischen Standpunkt nicht festzuhalten im Stande ist. Er kann in Folge seiner übrigen Annahmen die Vorstellung nicht fahren lassen, dass mit dem Heilen auch ein Bessern des Kranken verbunden sei, ja er betrachtet es als seine Hauptaufgabe, die Kranken zu bekehren. Er sagt (§. 90.): „Abgetrennt von der Kirche, können die Heilanstalten nicht wirken, für den höchsten Zweck nämlich, den sie haben, Bewahrung und Förderung der ewigen Persönlichkeit, wohl aber für einen zeitlichen." Hierzu als Erläuterung dient (§. 4.): „Die Religion als das Leben der ewigen Persönlichkeit setzt eigentlich die Menschen als gesund voraus; sofern aber die ewige Persönlichkeit in natürlicher Hülle und Entwickelung erscheint, ist die Möglichkeit der Krankheit gegeben." Dies sagt klar genug, dass die Sorge für das Seelenheil der Kranken der höchste, die Entfernung der zeitlichen Krankheit untergeordneter Zweck der Asyle sei, während in der That das Seelenheil vor Aufhebung der psychischen

Digitized by Google

Störung gar nicht gefördert werden kann, und ferner, dass die Mitwirkung der Kirche, wozu Vf. auch den kirchlichen Dienst und die kirchliche Ordnung der Anstalt rechnet (§. 90.), nur für die ewigen, nicht für die zeitlichen Zwecke derselben wesentlich erforderlich sei, was freilich seinen eigenen Behauptungen widerspricht. Aber er hat sich noch deutlicher geäussert, indem er Illenau, Siegburg und Winnenthal als Anstalten der innern Mission bezeichnet, ersteres durch Abbildung und Beschreibung vor letzteren besonders hervorgehoben und in eine Kategorie mit dem Rauhen Hause bei Hamburg, der Diakonissen-Anstalt in Kaiserswerth und mit den Herrnhutern gestellt hat; ja nach seinen eigenen Worten (Missionswelt oder das Reich des Heiles S. 9.) muss sein Ideal das sein, sämmtliche Kranke zu Herrnhutern zu machen; diese lauten nämlich: „Die Brüdergemeinde, aus dem Blute von Märtyrern erwachsen, die Lehre von Christi Versöhnung und die christliche Seelenzucht als Kleinode der Väter treu bewahrend, ist die Gemeinde, wie der ächten Union und Reformation, so auch der innern und äussern Mission." Dem entspricht auch (§. 87.): „Der Geistliche und seine Mitarbeiter alle wirken für die Kirche Gottes. Sie thun dieses, indem sie Glieder der Kirche ihr zu freier Mitarbeit wieder zurückgeben, und zwar solche, welche die Kirche vorher vielleicht nicht ganz oder nicht völlig gehabt, und wodurch nun auch Andere wohl für kirchliches Bewusstsein und Leben gewonnen werden können. Es gilt auch hier: „Wenn Du Dich dermaleinst bekehrest, so stärke Deinen Bruder." „Manchen lässet Gott in solche Noth kommen — länger als den Saulus auf dem Wege nach Damascus — damit das Göttliche sich in ihm fest gründe und er auch Andern helfe zum Leben." Dass also der Vf. darin seine Aufgabe sieht, die Geisteskranken (denn bei den Kranken hat

Digitized by Google

die eigentliche Arbeit der Seelenpflege zu geschehen, bei den Genesenen wirkt er nur kurz und meist ohne sichtbaren Erfolg, nach §. 65.) zu herrnhutischen Religionsansichten zu bekehren, ist leider nicht zu verkennen.

Aus diesen Grundsätzen erklärt sich nicht allein der gerügte Mangel an Classification und an Würdigung der Indicationen und Contraindicationen der religiös-psychischen Behandlung, sondern überhaupt das Verfahren des Vf.'s. Dies besteht nach seinen Worten — seine Werke kritisiren wir, wie gesagt, nicht — in einem blinden Zutappen, einem möglichst starken Bearbeiten des Kranken durch religiöse Einwirkungen. Dieses Urtheil rechtfertigt sich durch seine eigenen Worte. Er behauptet (§. 70.), dass zu einer wirklichen Seelsorge für 50—70 Evangelische ein Geistlicher erforderlich sei, mithin für die 140—160 Evangelischen Illenau's wenigstens zwei oder lieber drei, wenn wir den zur Vermittelung mit einer auswärtigen Gemeinde anwesenden Geistlichen (§. 86.) mitrechnen; für eine Anstalt von 400 Evangelischen würden also darnach 6—8 Geistliche erforderlich sein. Auch den Aufenthalt einiger jungen Candidaten findet er wünschenswerth und passend (§. 94.), es sollen auch von den Aerzten religiöse Einwirkungen auf die Kranken geübt werden (§. 63.), alle mitwirkenden Personen sollen den Geistlichen, wenn ihm die Zeit mangelt, ersetzen (§. 30.), ja selbst die Wärter will er zu einem, wie er es nennt, geistlichen Umgang mit den Kranken abrichten (§. 81.); denn ein Abrichten ist es, weil die Wärter den Kranken nur Auswendiggelerntes, seien es Gebete, Bibelsprüche (§. 67.), oder überhaupt Worte religiösen Inhalts wiederholen, nicht wie ein Geistlicher Eigenes dem jedesmaligen Zustande des Gemüths und der Fassungskraft der Kranken Entsprechendes darbieten können.

Digitized by Google

Jeder, welcher die Schwierigkeit erfahren hat, die Wärter zu einer verständigen physischen Behandlung der Kranken anzuleiten, und sie so weit zu bringen, dass sie psychisch nichts verderben, welcher weiss, wie selbst ältere Wärter oft unbegreifliche Unvorsichtigkeiten begehen, wird ihnen nicht auch noch religiöse Einwirkungen anvertrauen wollen. Mit solchen Werkzeugen arbeitet man blindlings und kann sicher erwarten, dass sie viel Unverständiges und Verkehrtes zu Tage fördern werden; namentlich muss es höchst eigenthümliche Scenen geben, wenn die Wärter mit gebildeten Kranken einen geistlichen Umgang pflegen wollen. Ausser diesen einzelnen Einwirkungen fehlt es natürlich nicht an allgemeinen: Am Sonntage Vor- und Nachmittagsgottesdienst (§. 55.), damit theils verbunden, theils getrennt, Feierlichkeiten bei Taufen, Abendmahl, Confirmation, Begräbniss, Austritt von Genesenen; täglicher Morgen- und Abendgottesdienst (Gebet, Gesang, Bibellesen mit dem Glaubensbekenntniss), wöchentlich eine Betstunde, monatlich eine Missionsstunde, Abends eine Singstunde, und etwa noch Religionsunterricht (Tischgebete, welche Roller will, finden wir nicht erwähnt). Dazu giebt der Vf. selbst die Erklärung ab, dass der tägliche Gottesdienst in Deutschland nicht nur in der öffentlichen Versammlung, sondern auch im häuslichen Kreise abgekommen sei, aber wieder zu seinem Rechte gelangen werde und müsse (§. 39.); und ferner, dass alle seine Einrichtungen keine Einrichtungen, sondern eine natürliche Ordnung sein sollten, die den Gemeinden fehlen und in einem Hause nur allmählig sich bilden könnten (§. 62.). Es ist ihm also nicht genug, den vorhandenen religiösen Bedürfnissen des Volks zu genügen (wodurch Roller die Anstellung des Geistlichen bedingt hält), sondern er will die Kranken ganz neuen und ungewohnten Re-

Digitized by Google

ligions-Einwirkungen und Aufregungen geflissentlich aussetzen.

Würde man annehmen, dass Vf. durch diese Masse von religiösen Einflüssen die Kranken von ihren krankhaften Ideen und Stimmungen abzuleiten trachtete, so würde man sehr irren. Gerade im Gegentheil will er — und zwar ohne Maass noch Ausnahmen anzugeben — mit ihnen ausdrücklich von ihrem Uebel reden, sie selbst davon reden lassen (§. 36.) und mit ihnen ihre Lebensgeschichte im Lichte des göttlichen Worts (natürlich so wie er es versteht) durchgehen (§. 67.). Hierbei schreibt er keine Berücksichtigung des psychischen Zustandes vor, sondern hält nur das Ziel im Auge, die Kranken in Andacht und Gehorsam des göttlichen Wortes hineinzuziehen (§. 67.); sein Verhältniss zu den Kranken ist kein anderes, wie sonst zu Gemeindegliedern (§. 63.); die Verkündigung des göttlichen Wortes an die Seelenkranken kann durchaus keine andere sein, als an die Gesunden, und die zu gebrauchenden Worte sind, wenn auch nach den Umständen verschieden, nur „das allgemeine Wort christlicher Lehre, Tröstung, Ermahnung zur Busse, Glauben und heiligem Wandel in Liebe." (§. 36.) *)

*) Ref. hält dies Verhalten des Vf.'s, abgesehen von dessen sonstigen Bestrebungen, aus einem allgemeineren Grunde für verfehlt: er ist nämlich der Meinung, dass auch von Aerzten viel zu viel mit den Kranken über ihren Zustand geredet wird. Dieses Reden nützt erfahrungsmässig fast in allen Fällen gar nichts; vielmehr ist anzunehmen, dass es schadet, weil eine Idee sich um so leichter reproducirt, je öfter sie angeregt wird. Von ihrem Irrthum überzeugen kann man die Kranken doch nicht, gar Disputiren vermehrt die Zahl ihrer Gründe und die Sicherheit ihrer Ueberzeugung, gerade wie in der Regel bei Gesunden; vielmehr schwinden die meisten krankhaften Ideen entweder durch Erweiterung des Ideenkreises oder durch allmähliges Ver-

Digitized by Google

Auf die Frage, welche Resultate diese Art von Therapie gebe, darf man vom Vf. keine genügende Antwort erwarten, weil er überhaupt auf die Zusammenstellung von Erfahrungen von vorn herein verzichtet hat (vgl. Vorwort). Doch sagt er Einiges: (§. 38.) „Die gestörten Gemüther werden, ob es auch äusserlich kaum wahrnehmbar ist, aus der Nichtigkeit und Verkehrtheit heraus- (durch den Gottesdienst) in die Welt der Wirklichkeit und des Lebens Gottes hineingezogen (auch hier ist also zugleich an eine Heilung und Besserung gedacht, ähnlich in §. 32.); (§. 65.) bei den Genesenden wirkt man schon mehr in Aehnlichkeit der gewöhnlichen Seelsorge, aber

---

gessen. Nur wenn der Arzt von dem Kranken etwas Bestimmtes erreichen will, wenn er ihm nicht ausweichen kann und in ähnlichen Ausnahmefällen, sollte er auf seine Ideen eingehen. Es giebt allerdings Aerzte, die aus persönlicher Eitelkeit, Geistliche, die eben deshalb und aus Standesvorurtheilen ihren Worten eine besondere Kraft zutrauen; diesen möge das Beispiel eines verstorbenen, sehr klugen und berühmten Arztes zur Warnung dienen, der zur Antwort auf Reden, die dem Kranken imponiren sollten, sofort eine Ohrfeige erhielt. In der Regel aber wird zu viel geredet, weil die Kranken immer auf ihre Ideen zurückkommen und weil darauf einzugehen nur Geduld, sie auf etwas Anderes zu bringen aber oft eben eine so grosse geistige Anstrengung erfordert, dass man sie höchstens eine Viertelstunde lang durchführen kann; in allen Fällen ist es als Gewinn zu erachten, wenn man solche Kranken zum Schweigen über ihre Ideen zu bringen vermag. Diese Ansichten laufen denen des Vf.'s schnurstracks entgegen, sie contraindiciren überhaupt die Seelsorge, weil diese auf den einzelnen Fall eingehen und durch Reden vermittelt werden muss, und weil diese Reden, seien sie auch an sich die vernünftigsten, erhabensten und heiligsten, nicht die Wirkung machen, wie bei Gesunden, sondern in allen Fällen, in denen es unvermeidlich ist, die krankhaften Ideen anzuregen, d. h. fast immer schaden müssen.

Digitized by Google

auch nur kurz und meist ohne sichtbaren Erfolg, wiewohl die häufig auch hervortretende dankbare Anhänglichkeit Genesener eine Bürgschaft ist, dass der Erfolg gläubigen Wirkens nicht ausbleibt (für die Heilungen ist dieses natürlich kein Beweis des Erfolges); (§. 92.) Die Erfolge (der Fürsorge der Geistlichen für Geisteskranke ausserhalb der Anstalten) können freilich nicht in Berichte gebracht, von der Welt nicht anerkannt werden, der Tag (?) aber wird es (was?) klar machen; (§. 27.) will man aber nur das für gedeihliche Arbeit halten, wo man im Sichtbaren Erfolg sieht, so giebt es gar viele Täuschungen." Hieraus geht zunächst hervor, dass Vf. fest an einen günstigen Erfolg glaubt, wo er nach seiner Meinung kommen muss, mag er ihn beobachten können oder nicht; und doch scheint es, als ob trotz dieses festen Glaubens die Resultate mit den Einwirkungen gar nicht stimmen wollen, weil es im Sichtbaren so viele Täuschungen giebt.

Eine Kritik dieser Therapie — man verzeihe den Ausdruck — ist überflüssig, denn noch hat kein Sachkenner eine ähnliche erfunden oder vertheidigt, viele aber haben solche unter die ätiologischen Momente der Geisteskrankheit gezählt. Dies geschieht so regelmässig, dass wir Flemming's Beobachtungen über den ätiologischen Einfluss übermässiger religiöser Beschäftigungen in den Pubertätsjahren (diese Zeitschrift Bd. IX. S. 388.) nur erwähnen, weil derselbe auch die Kaltwasserkur unter die Ursachen der Geisteskrankheiten rechnet, für Priessnitz also keine Dankbarkeit empfindet. Aber wir können dem Vf. die Bemerkung nicht ersparen, dass ein eben so frommer wie praktisch tüchtiger Geistlicher, der nicht neun Jahre in einem Asyle zubrachte, dessen ungeachtet und obgleich auch er manche theologische Hypothesen mit Vf. gemein hat, den Punkt, worauf

Digitized by Google

es ankommt, viel richtiger aufgefasst hat. Harms nämlich sagt in seiner Lebensbeschreibung (verfasset von ihm selber. Kiel 1851. S. 148 ff.): „In fast allen Fällen (wenn nämlich der Beistand des Geistlichen für Gemüthskranke im Privatleben nachgesucht ward) ist ein Arzt zu Rathe zu ziehen, Gebetsübungen sind zu untersagen, wenigstens sehr zu beschränken, so wie das Lesen geistlicher Schriften und selbst der Bibel, namentlich der Offenbarung Johannis, als welche letztere Schrift vornehmlich von Wahnsinnigen häufig gebraucht wird. Besser als lange Reden sind kurze Sprüche, diese, aus der Schrift oder anderswo hergenommen; Glauben fordern und durch diese Forderung den Glauben wecken und stärken, an das Wort, was der Prediger sagt, der Beichtvater. Ueberhaupt Glauben, Gehorsam, Unterwerfung fordern unter den Vorschriften eines gewählten oder von den Verhältnissen gewesenen Anderen. Ein Gebet sprechen vor dem Kranken, etwa mit Auflegung der Hand auf dessen Kopf." Diese wenigen Worte zeigen mehr praktischen Blick, als des Vf.'s ganze Abhandlung; sie zeigen zugleich, was freilich keines Beweises bedarf, dass des Vf.'s Ansichten mit dem orthodoxen Glauben, welcher an Harms einen eifrigen Vorkämpfer hat, nicht nothwendig zusammenhängen, sondern lediglich ihm selbst ihren Ursprung verdanken. Harms hat offenbar Gelegenheit gehabt zu beobachten, dass Geisteskranke das göttliche Wort missverstehen, in ein wüstes Grübeln gerathen, dadurch Nachtheil erleiden und Veranlassung zu höchst widerwärtigen Reden voll missdeuteten religiösen Inhalts finden; ferner, dass lange Reden bei ihnen nichts ausrichten und gar nicht für sie passen; endlich, dass die Hauptbedingung einer psychischen Kur die ist, den Kranken von sich ab zu ziehen und ihn zu einer consequenten Befolgung eines fremden

Digitized by Google

Willens zu vermögen. Es wäre, sollte man denken, nicht so gar schwer zu der Erkenntniss zu gelangen, dass bei einem Geisteskranken von einem solchen religiösen Bedürfniss, wie bei Gesunden, nicht die Rede sein kann; zwar Vf. nimmt dasselbe überall an (§. 36.), aber macht nicht den geringsten Versuch, es nachzuweisen. Nicht allein im Blödsinn, in der Tobsucht, wenn die Kranken keinen einzigen Gedanken festzuhalten vermögen, fehlt es, sondern auch in vielen andern Fällen. Wie kann bei einem Monomaniacus, der sich selbst für Christus ausgiebt oder der an unsichtbare geheime Einwirkungen glaubt, wie bei einem Melancholischen, der sich selbst für einen bösen Geist hält oder der ewig verflucht zu sein glaubt, wie kann überhaupt bei solchen Geisteskranken, wo nicht allein das Gemüth, sondern auch die Intelligenz ganz abnorm beschaffen ist, von einem normalen religiösen Bedürfnisse die Rede sein? Die christliche Religion ist freilich jedem verständlich, dessen Geist in normalem Zustande sich befindet, aber bei abnormen Geisteszuständen reagirt Gemüth und Geist abweichend auf jede geistige Einwirkung und jede wird nothwendig zum Heilmittel oder zur Schädlichkeit. Eine unverständige Anwendung religiöser Einwirkungen hört auf religiös zu sein, und ist in jeder Beziehung sehr nachtheilig, wenn sie durch Hinderung der Genesung die Erfüllung der christlichen Pflichten hemmt. Es kann, wie Jacobi (Naturleben und Geistesleben S. 281) sagt, nicht der Hauptzweck sein, die Kranken sittlich, wissenschaftlich u. s. w. zu fördern, sondern vor allen Dingen sie in den Stand zu setzen, gefördert werden zu *können*. —

Wir glauben annehmen zu dürfen, dass in den extremsten Formen der Geisteskrankheiten jede religiöse Empfänglichkeit erlischt, dass dieselbe bei den der relativen Gesundheit am nächsten stehenden For-

Digitized by Google

men ziemlich normal ist, und dass sie endlich in der Mehrzahl der Fälle so abnorm gestaltet ist, dass religiöse Einwirkungen entweder gleichgültig werden, oder die Bedeutung einer psychischen Schädlichkeit oder eines Heilmittels bekommen. Dies stimmt mit der Lehre von der Zurechnungsfähigkeit überein; denn auch diese lehrt, dass die Erkenntniss des Guten und Bösen, das Gefühl für Sittliches und Unsittliches, die Fähigkeit der Pflichterfüllung, kurz die geistige Freiheit durch eine ausgebildete Krankheit aufgehoben oder beeinträchtigt wird. Daraus folgt auch die Unrichtigkeit der unbedingten Behauptung des Vf.'s, dass der freie Zutritt zu einem auswärtigen Gemeindegottesdienst dem Kranken nicht möglich sei (§. 24.); denjenigen, die ein annähernd normales religiöses Bedürfniss besitzen, ist derselbe allerdings möglich, seien es fast Gesunde oder ruhige Unheilbare, welche bekanntlich körperlich und oft bis auf einige mehr isolirte Wahnideen selbst geistig einem gesunden Zustande sich nähern können. Diese Freiheit gewährt den Kranken den grossen Vortheil, einen ihrer Persönlichkeit und ihrer Glaubensrichtung zusagenden Geistlichen wählen zu können, was der Andacht nur förderlich sein kann; wir glauben aber wohl, dass diese Toleranz zum Bekehrungssystem des Vf.'s schlecht passt.

4. Einmischung ins Weltliche. — Die oben aufgestellte Behauptung, dass der Vf. die Einmischung des Geistlichen ins Weltliche einleite, — denn weiter als bis zur Einleitung geht er nicht — ist leicht zu beweisen. Ueberall freilich spricht er unverhohlen aus, dass sich der Geistliche dem Arzte unterzuordnen habe, indem er sich zugleich nach allen Seiten verwahrt (§. 65. 76.); aber dieses Verhältniss ist nicht als ein an sich vernünftiges, sondern als ein faktisches erwähnt, dem sich der Geistliche deshalb und

Digitized by Google

des guten Beispiels wegen (§. 76. 82.) fügen müsse. Das Höchste, was er sich in dieser Beziehung abgewinnen kann, sind die Worte: „Die Leitung der Anstalt mag wohl am besten einem Arzte, der ein lebendiger Christ ist, übergeben werden, da ein Rechnungsbeamter oder Prediger, der neben der christlichen Kraft auch ärztliche Einsicht hätte, wohl schwerlich wird zu finden sein" (§. 28.). Dies heisst doch wohl so viel, dass in Ermangelung eines mit ärztlicher Einsicht begabten Predigers (denn der Rechnungsbeamte interessirt uns hier nicht) ein orthodoxer Arzt als Director anzustellen sei. „Alles Wirken für die Kranken, an den Kranken, durch die Kranken, sagt er weiter (§. 46.), muss wesentlich von Personen ausgehen, die den heiligen Geist haben; und das können und sollen alle, die an der Anstalt arbeiten." Also auch alle untergeordnete Gehülfen sollen orthodox sein, verstehen wir, da wir nicht glauben können, dass Vf. von dem Sprachgebrauch der Orthodoxen abgegangen ist, denn Andersgläubige würden ja den Hauptzweck des Vf.'s, dem der innern Mission, nicht dienen können. Demnach wäre es eine Selbstfolge, dass letztere von den Asylen möglichst ausgeschlossen würden und dadurch ist der erste Uebergriff ins Weltliche eingeleitet.

Die Einleitung zu einem zweiten Uebergriff, welcher mit dem ersten enge zusammenhängt, ist weniger das Verlangen der Stellung eines untergeordneten Rathgebers bei allen Berathschlagungen der Asylbeamten (§. 77.), als des Rechts der Ausbildung und der beständigen Aufsichtführung über die Wärter (ob sie in christlichem Sinne ihr Werk treiben, §. 81.). Es ist nicht anzunehmen, dass ein Geistlicher vom Wärterdienst, welcher theils ärztlich, theils ökonomisch und technisch ist und nur praktisch erlernt werden kann, das Geringste verstehe; tüchtige Wär-

Digitized by Google

ter zu bilden, wird er daher nicht im Stande sein wenn er ihnen auch einige immer nützliche allgemeine Kenntnisse beibringt. Aber Vf. will ihnen sogar ihre Dienstanweisung gemeinschaftlich mit den andern Beamten auslegen und aus Gottes Wort beleben, dazu wöchentlich eine besondere Wärterstunde halten, „worin das Werk der Diakonie an den Kranken unter dem Gesichtspunkte eines Dienstes Christi nach allen seinen Beziehungen darzustellen ist, und an die sich eigene Versammlungen der Wärter, vorbereitend und ergänzend, anschliessen können" (§. 81.). Ref. ist der Meinung, dass der besonders für die Dienstboten berechnete Gottesdienst, welchen Vf. sehr zweckmässig von Zeit zu Zeit halten will (§. 59.), ausreichend wäre, um denselben ihre Thätigkeit in höherem christlichen Lichte zu zeigen und denen, welche überhaupt für solche Auffassung empfänglich sind, andere Begriffe als die der blossen Lohndienerei beizubringen; wenn Vf. dagegen dieselben nach seinen Plänen und Zwecken modeln und sogar Conventikel unter ihnen anstiften will, so hält Ref. dies für durchaus disciplinwidrig. Vf. selbst schilt die Bildungsschulen für Wärter, welche aus der Confession Profession machen zu müssen glauben; aber wozu leitet er denn selbst die Dienstboten an? Zuvörderst dazu, stets ihre Confession zur Schau zu tragen, dann zur Heuchelei. Ref. hält die Einmischung der Geistlichen in die Anstellung, Bildung, Beaufsichtigung der Wärter für eine Einmischung ins Weltliche; auch verlangt Vf. eine Probezeit vor Annahme derselben, in welcher kein Gehalt gegeben werde (§. 79.): was den Geistlichen und das kirchliche Leben des Asyls nichts angeht, und gegen die Wärter, wenn sich dieselben überhaupt dazu hergeben, unbillig ist; denn wovon sollen sie während der Zeit leben?

Digitized by Google

Dass Vf. für das Weltliche gar nicht geeignet ist, auf welches er doch gerne Einfluss üben möchte, zeigt sich in dem sonderbaren Verlangen, dass in jedem Dorfe ein Arzt sein sollte, so gut wie ein Geistlicher und Bürgermeister (§. 12.), damit nämlich Hausweisheit, Staatsweisheit und Kirchenweisheit (§. 9.) überall vertreten sei. Das arme Dorf, welches diesen drei Personen Arbeit und Unterhalt verschaffen sollte, wäre aber wahrhaft zu bedauern.

Auch die Aerzte will Vf. unter die Gewalt der Geistlichen bringen; er verlangt nämlich nicht allein, dass der Arzt religiös und kirchlich sein, sich der Kirche in ihrem Sinne hingeben und sich ihren Ordnungen unterwerfen soll, was bei einer vernünftigen Kirchenordnung nicht zuviel verlangt ist, wohl aber bei einer herrnhutischen; sondern er will das Heilverfahren sogar von der Billigung der Geistlichkeit abhängig machen. Er sagt: die Ausübung des ganzen Werkes der Heilkunst müsse von Staat und Kirche ausgehen (§. 12.), die Kirche könne kein anderes Verfahren als ein mit dem kirchlichen einverstandenes billigen (§. 15.), Staat und Kirche müssten den Haushaltungen durch Einrichtung von Krankenhäusern zu Hülfe kommen (§. 16.). Da Vf. stets Medicin, Jurisprudenz und Theologie (Kirchenweisheit) einander gegenüberstellt, so kann er unter Kirche hier nur die Geistlichen verstehen; er erstrebt also einen Einfluss der Geistlichen auf die Ausübung der Heilkunst und auf die Errichtung von Krankenhäusern, also auf Etwas, was die Geistlichen weder angeht, noch was sie verstehen.

Das Sonderbarste von Allem enthält aber §. 99, wo es heisst: „In das Gebiet der Mitwirkung der Kirche für die Anstalten fällt auch Alles, was der Staat als ein christlicher für sie zu thun hat. Wenn er von dem christlichen Geiste durchdrungen ist, so

Digitized by Google

muss sich das auch in der Behandlung solcher Angelegenheiten zeigen, durch Verbannung der mechanischen Geschäftsbetreibung, des Vielschreibens, des Gebietens von oben her, des Misstrauens, das für alle Thaten und Bedürfnisse Brief und Siegel sehen will, der Geldmacherei, die an solchen Anstalten gern die Staatskasse füllt, ob auch dabei der Beutel der Unterthanen sich leert, und im Allgemeinen durch Verständniss und Würdigung solcher geistigen Interessen." Wenn also die administrativen Einrichtungen eines Staats nach des Vf.'s nicht staatsweiser, sondern kirchenweiser Ansicht, mangelhaft oder verfehlt sind, so erklärt er denselben für unchristlich, denn in einem christlichen Staate darf nicht zu viel geschrieben, nicht von oben her geboten, nicht misstrauisch beaufsichtigt werden — ist nicht Ref. berechtigt, dieses wenigstens eine Einleitung zur Einmischung der Geistlichen ins Weltliche zu nennen?

Ref. glaubt hiermit das, was er sich vornahm, bewiesen zu haben; wenn er zur Beweisführung oft weit aus einander gelegene Stellen (doch stets mit strenger Berücksichtigung des Sinnes, welchen der Zusammenhang ergab) mit einander verglichen, ja selbst eine andere Schrift des Vf.'s zu Hülfe nehmen musste, so liegt die Ursache lediglich in der Behandlung des Stoffes durch Vf. selbst. Während er nämlich die Zwecke der innern Mission, wie nachgewiesen, als die höchste Aufgabe der Heilanstalten betrachtet, nennt er diese hier gar nicht und lässt uns überhaupt beim ersten Blick in Zweifel, ob er im Allgemeinen ein christliches Leben in den Heilanstalten, oder eine besondere Glaubensrichtung verlange. Er wählt deshalb durchgehends Ausdrucksweisen, welche in der Terminologie der Pietisten sich freilich nur auf diese selbst beziehen, nöthigenfalls aber auch weiter ausgedehnte Begriffe umfassen können; Bei-

Digitized by Google

spiele haben wir schon mehrere erwähnt *). Wir tadeln dies nur der Undeutlichkeit wegen, denn zu täuschen konnte Vf.'s Absicht nicht sein, weil er sich an anderm Orte ganz unumwunden ausgesprochen hat; ihn hat wohl die Bedenklichkeit geleitet, dass, wenn er von dem Leben, den Aerzten u. s. w. der Asyle strenge Orthodoxie durchaus verlange, er dann die Mehrzahl der deutschen Psychiater und Asyle würde verwerfen müssen. Wahrscheinlich wollte er deshalb seine Ansichten mit Zurückhaltung aussprechen, und doch ist er von der unfehlbaren Richtigkeit derselben so überzeugt, dass die Grundidee überall durchschimmert. Wie wäre auch möglich, dass Jemand, der einen causalen Zusammenhang der Geisteskrankheiten mit der Sünde annimmt und ihnen seine eigene Religionsrichtung überall und unbedingt entgegensetzen zu müssen glaubt, anerkennen kann, dass Aerzte, welche mehr Schaden als Nutzen von rücksichtslosen religiösen Einwirkungen erwarten, das Höchste in psychiatrischer und sittlicher Beziehung erreichen können? Und doch wird er dies einzelnen Persönlichkeiten zugestehen müssen. So geräth er durch seine phantastischen Ansichten stets mit der Wirklichkeit in Collision und wendet sich oft sonderbar genug, um dem auszu-

---

*) Die Erklärung, welche Vf. (Missionswelt S. 3.) von den Zwecken der innern Mission giebt, kann ebenfalls als Beispiel dienen. „Ausser ihrer Aufgabe, sagt er, liegt es, Glieder anderer christlichen Religionspartheien herüberzuziehen"; und ferner: „sie sieht ihre Aufgabe in demselben Maasse für gelöst an, als die Wirksamkeit des kirchlichen Amtes sich erweitert." Was heisst hier Religionspartheien (etwa Katholiken oder auch Rationalisten?) und was Erweiterung des christlichen Amtes? Dass die Brüdergemeinde die der innern Mission sei, davon findet sich hier keine Andeutung.

Digitized by Google

weichen. In der Einleitung z. B. lässt er Publikum und Aerzte mit gegenseitigen Beschuldigungen auftreten, und nachdem er das erstere den letzteren einige ganz unsinnige Vorwürfe hat machen lassen (wie: „sie seien zu theuer und unnütz"), kommt er schliesslich darauf, worauf es abgesehen war, nämlich, dass die Aerzte zu geringe Neigung hätten, „den Beistand der Religion zu suchen — dem Kranken die Gefahr seines Zustandes zu offenbaren, damit er sich auf sein Ende bereiten könne, wie es nöthig ist." Die Klagen könne er nicht entscheiden, fügt er hinzu, er will also nicht die Verantwortung dafür haben, was er dem Publikum in den Mund legt; er mag es wohl fühlen, wie misslich es ist, gefährlich Kranke religiösen Aufregungen und gar religiösen Vorbereitungen zum Tode auszusetzen. Als Einleitung in eine, einem ausgezeichneten Arzte gewidmete Schrift, sind die erwähnten Beschuldigungen gegen den ganzen Stand am allerwenigsten an ihrem Platze.

So haben wir also die wenig erfreuliche Beobachtung gemacht, dass ein Geistlicher die vorgefassten Meinungen, welche er in ein Asyl mitgebracht, ohne sich durch Erfahrungen irre machen zu lassen, neun Jahre lang festgehalten hat, und dass er dieselben ungeachtet seines Geständnisses, er habe zu einer ordentlichen Prüfung keine Musse und Ruhe finden können, ohne Beweisgründe, aber mit solcher Sicherheit, als ob sie aus dem Christenthume selbst folgten, der Oeffentlichkeit zu übergeben wagt. Wir hoffen indessen, dass seine Schrift beim Publikum keinen Eingang finden und sich weder Freunde noch Feinde erwerben wird; denn jedes Aufsehen scheint uns die Sache der Asyle nur mit nachtheiligen Folgen zu bedrohen. Es ist überflüssig, diese Folgen aus einander zu setzen; denn wenn ein *Geistlicher* in

Digitized by Google

Vf.'s Stellung den einfachen Zweck, zu welchem der wissenschaftliche Eifer und die christliche Barmherzigkeit eines Pinel und anderer ausgezeichneter Aerzte die Asyle geschaffen hat, ganz verkennt, wenn er mit Verläugnung des gesunden Menschenverstandes wahnsinnige, unfreie Personen zu Opfern seiner Bekehrungsucht ausersieht und dies sogar öffentlich kund thut, — was kann daraus Gutes entstehen? Wir müssen den Vf. ermahnen, ehe er solche von ärztlichem und christlichem Standpunkt gleich verwerfliche Theorien in die Welt sendet, sie zuvor gewissenhaft zu prüfen, damit man ihm nicht mit Recht vorwerfen kann, dass er nicht Gottes Sache zu der seinigen, sondern die seinige, seine Hypothesen, seinen Wahn zu Gottes Sache mache.

W. Jessen.

Du délire des Sensations par C. F. Michéa, ouvrage couronné par l'Académie de Médecine. Deuxième édition. Paris (Labé), 1851. 8.

Die Academie der Medicin stellte 1845 als These zum Concurse: Des Hallucinations, des causes qui les produisent et des maladies qu'elles caractérisent. Es erschienen darauf drei Abhandlungen, die des Preises für würdig erachtet wurden. Die eine davon hatte Michéa ausgearbeitet. Sie wurde 1846 in die Mémoires de l'Académie inserirt und dann separat veröffentlicht. Die darüber erschienenen verschiedenen Kritiken haben den Vf. nun veranlasst, dieses sein Werk zu modificiren und in mehreren Punkten zu vervollständigen. Und dazu hat die Benutzung neuer Thatsachen, die aus der Anwendung der Entdeckung von Jackson auf das Studium der encephalischen Erscheinungen hervorgegangen sind, viel beigetragen. Michéa unterscheidet zwei Arten von Hallucinatio-

Digitized by Google

nen. Die eine soll das intellectuelle Vermögen betreffen und die andere nur allein durch eine Alteration der physischen Relationsorgane hervorgebracht werden. Die erste entspringe aus fixen Ideen, welche das Gedächtniss und die Einbildungskraft in sensorielle Perceptionen transformire, durch sie werde speciell der Wahnsinn constituirt. Die zweite rühre von Phänomenen her, die sich in den Sinneswerkzeugen entwickelten, welche durch innere oder äussere Ursachen in ihren Verrichtungen gestört wären.

Die medicinische Behandlung der letztern wäre somit eine directe und prompte, während es sich bei der andern erst darum handeln müsste, die moralische Disposition zu bemeistern, unter deren Einflusse die organischen Regelwidrigkeiten sich heranbilden. —

Es bleibt immerhin wichtig, die sich darbietenden zuständigen Krankheitsfälle, so wie die ziemlich beträchtliche Zahl der schon gesammelten Beobachtungen mit Sorgfalt zu studiren. Michéa sucht sie gehörig zu classificiren, damit man nicht Zufälle damit zusammenstellen könne, die, obgleich durch ihre Wirkungen jenen ähnlich, doch sehr unterschieden davon durch ihre Ursachen seien.

Wenn auch die hier gegebenen Ansichten über Hallucinationen, so wie deren Erklärungen mit denen des Ref. weit aus einander gehen und die Forschungen des Vf.'s nicht überall positive Resultate mit bestimmten Anhaltspunkten geliefert haben, so muss ersterer die Arbeit des letztern nichts desto weniger sehr interessant finden. Mit Fleiss und auf eine geistvolle Weise abgefasst, regt sie an und giebt Gedanken, die den so leicht irre führenden dunkeln Grenzpfaden der geistigen und körperlichen Gebiete nur allein aufklärendes und zurechtweisendes Licht zu verleihen vermögend sind.

Dr. *August Droste.*

Digitized by Google

Nekrologe.

1.

Dr. *Friedrich Groos*,

geboren 23. April 1768 zu Karlsruhe,
gestorben 15. Juni 1852 zu Eberbach am Neckar.

Ein ausführlicher Nekrolog des interessanten Mannes, welcher 21 Jahre lang der badischen Irrenanstalt zuerst in Pforzheim und dann in Heidelberg als Arzt vorstand — sein Tod ist Bd. IX. S. 522 dieser Zeitschrift erwähnt — findet sich in der deutschen Zeitschrift für Staatsarzneikunde (neue Folge erstes Heft) aus der Feder des Dr. Willmer, praktischen Arztes zu Oppenau im badischen Renchthal, mit welchem Groos in den letzten Jahren in freundlichem Briefwechsel stand. Wir entlehnen daraus Folgendes für unsere Zeitschrift.

Friedrich Groos ist der jüngste Sohn des bad. Geheimrathes Emanuel Groos. Von Müllheim im Breisgau, wohin sein Vater als Beamter versetzt worden war, kam er in das Pfeffel'sche Institut zu Colmar, und setzte sodann die bei seinem Vater begonnenen juristischen Studien in Tübingen (1788) und auf der hohen Karlsschule zu Stuttgart (1789) fort. Ein Augenleiden, wegen dessen er sich selbst zu unterrichten suchte, führte ihn dem Studium der Medicin zu, welches er 1792 zu Freiburg begann, wo er später auch promovirte und von 1793 an drei Jahre lang unter J. P. Frank, Scarpa, Volta und Spalanzani zu Pavia fortsetzte, bis er von dort durch die nahenden Franzosen [deren Revolution übrigens, wie auf viele andere edle Gemüther, auch auf ihn damals einen grossen Eindruck gemacht hatte] vertrieben wurde. Nach rühmlich bestandenem Staatsexamen practicirte er eine Zeitlang zu Karlsruhe und verfiel

Digitized by Google

dort in eine schwere Krankheit, in deren Reconvalescenz er die später für ihn so bedeutend gewordene stoische Philosophie nach Epiktet, Mark Aurel, Simplicius kennen lernte. Im Jahr 1805 wurde Groos Assistenzarzt zu Karlsruhe, 1806 Physicus zu Stein, 1806 zu Gochsheim, 1813 mit dem Titel eines Hofmedicus zu Schwetzingen. Von da ward er 1814 [an die Stelle des in demselben Jahr am Typhus gestorbenen Irren- und Siechenhaus-Physicus Roller] zum dirigirenden Arzt der Irrenanstalt nach Pforzheim berufen. 1826 kam er mit der von der Siechenanstalt getrennten Irrenanstalt nach Heidelberg und hielt an der dortigen Universität einigemal Vorträge über Psychiatrie, was die Entstehung einiger litterärischen Arbeiten zur Folge hatte. Im Jahr 1831 ward er zum Hofrath ernannt, und im Jahr 1836 unter Verleihung des Zähringer Löwenordens, 68 Jahr alt, in den Ruhestand versetzt, in welchem er noch 16 Jahre lebte und theilweise noch litterärisch thätig war, zuerst in Heidelberg, dann in Odenheim bei Bruchsal, eine Zeitlang in Karlsruhe, die längste Zeit aber zu Eberbach am Neckar im badischen Odenwald. Die grosse Gebrechlichkeit des zu dem hohen Alter von 84 Jahren gelangten Greises vermochte seine geistige Lebendigkeit nicht zu trüben.

So viel als Auszug über die äusseren Lebensschicksale. Ausführlich bespricht der Nekrolog die wissenschaftlichen Leistungen, welche Groos in 24 selbständigen, jedoch meist kleinen Schriften und in mehreren Journal-Aufsätzen der Nasse'schen Zeitschrift und der Heidelberger Jahrbücher niedergelegt hat. Ueberall offenbart sich der klare, tiefe Denker, welchem die Philosophie in den dunkeln Gebieten des menschlichen Wissens Führerin und Leuchte, und nicht wie bei so Vielen eine hemmende Fessel ist. Mit vielen Männern des Faches jener Zeit kam

Digitized by Google

er in freundlichen Verkehr. In seltsamer Weise contrastirte mit dem etwas schwerfälligen, früh alternden Leibe der lebendige Geist und die blühende Sprache des ernsten Forschers. Die tiefsten Wahrheiten wusste er verständlich auszudrücken. Ein Muster von Klarheit und dialektischer Schärfe ist seine Darstellung der Freiheitslehre in der Nasse'schen Zeitschrift, die jeder, auch wenn er die Lösung auf einem andern Gebiete sucht, als dem der speculativen Philosophie, mit Befriedigung lesen wird. Speculativen Charakter trägt auch, was er von dem Wesen der Geisteskrankheiten lehrt, in welchem er ein psychisch Negatives und somatisch Positives erkennt. In seiner Therapie jedoch — Einsender war 9 Jahre lang sein Hülfsarzt, und also nächster Zeuge des humanen wissenschaftlichen Geistes, der sich auch hier ausprägte — war von einer Bekämpfung jener beiden Factoren nichts wahrzunehmen. Fast scheint es, als ob, ursprünglich wenigstens, auch zwischen seiner Natur und seiner Philosophie die Vermittlung gefehlt hätte, als ob diese erst einen allmähligen, dann aber freilich einen sehr bestimmten Einfluss auf ihn ausgeübt hätte. Die Lehre vom Bösen als einem minus Guten und von dem durch ihn allerdings sehr verfeinerten Determinismus — er wollte ihn zuletzt mit dem Alexander-Schwert durchhauen haben — entsprach gewiss nicht der tief gemüthlichen warmen Natur des ehrwürdigen Mannes. Es war sein an schweren Erfahrungen reiches Leben, was ihm seine Lehre nahe brachte. Vieles war seinem Herzen versagt, da erlag sein ältester, hoffnungsreicher Sohn in der Blüthe der Jahre langem Siechthum. Reichbegabt war er dem Vater früh ein Freund, war ihm Trost geworden in schmerzlichem Entbehren. Wie schon früher, suchte er auch jetzt in seinem grossen Schmerz Trost in einer Lehre, nach welcher

Digitized by Google

Glück und Unglück, Leid und Freud, ja gut und bös nur relative Begriffe sind. Von einer zahlreichen Familie sind mehrere dem Vater vorausgegangen, doch überlebten ihn Söhne und Töchter. Bei einer an einen Arzt, den Grossherzoglichen Amtswundarzt Loog zu Eberbach verheiratheten Tochter verlebte er seine letzten Lebensjahre. Von seinen Söhnen ist keiner Arzt geworden.

Roller.

Nachwort.

Ich erlaube mir den Anfang meiner Recension von „Groos' geistige Natur des Menschen 1834", in den Berliner Jahrb. f. wissenschaftl. Kritik, März 1835. Nr. 59 u. 60 wörtlich hier folgen zu lassen.

„Der geehrte Hr. Vf., welcher, wie er selber im Vorwort sagt, durch seine in einem Dutzend kleiner Schriften niedergelegte Ansichten, einen Saamen von Wahrheit mit Irrthum vermischt. doch das letztere bewusstlos, in den einen und den andern Winkel des Gebietes der Wissenschaften auszustreuen bemüht war, giebt hier wieder schätzbare Fragmente, welche im Allgemeinen den Charakter seiner früheren Arbeiten, aber dem Inhalte nach eine höhere Entwickelung desselben, bekunden. — Der schriftstellerische Charakter nämlich des Hrn. Groos ist der kritisch-eklektische. Sein Streben geht dahin: für die verschiedenen Theorien der Seelenkrankheiten, namentlich für die einseitig moralische und einseitig somatische, welche als besondere bestimmte Gegensätze aus dem allgemeinen unbestimmten Hin- und Her-Raisonniren und Reflectiren sich entwickeln mussten, der *Mittler* zu werden. In den faktischen Ergebnissen dieser Bestrebungen, seinen Schriften, liegt aber, bei aufmerksamer, vergleichender Betrachtung derselben, der objective Beweis, dass er bisher

Digitized by Google

wenigstens *den* Standpunkt *über* beiden entgegengesetzten Theorien, auf welchem die Gegensätze, wie in der Natur und im Wesen des Menschen selber, aufgehoben und versöhnt sind, nicht gefunden, sondern nur gesucht hat.

Er hat kein Werk im Geist und Sinn dieser angedeuteten, auf einer mit der Natur identischen Theorie beruhenden, höheren Vermittelung, welche dem Ganzen wie dem Einzelnen der Psychiatrie ein und dasselbe Gepräge aufdrückte, geschrieben; sondern seine Schriften bilden vielmehr eine Summe von vereinzelten, mehr oder weniger glücklichen Versuchen: zwischen verschiedenartigen, wichtigeren Partien der reinen und angewandten Psychologie und Psychiatrie, auf dem Wege des kritischen Eklekticismus, zuweilen selbst Arm in Arm in mitten beider sich widersprechender Theorien fortschreitend, eine Vermittelung zu Stande zu bringen und zwar in der Weise geistreicher Conversation und Disputation, durch Polemik, Satyre, Witz, Ironie, scharfsinnigen Scherz und Ernst. Auf diesem kritischen Wege ist er denn auch bei der Skepsis und beim Determinismus angekehrt, hat hier Halt gemacht, aber bei seinem redlichen Vorwärtsstreben sich bald überzeugt, dass auf diesen Mittel-Stationen keines Bleibens für ihn ist, und nicht ohne Widerstreben und öfteres Rückblicken zog er weiter. Diese Haltpunkte und die Bewegungen zu ihnen hin werden durch die bedeutenderen seiner, Jahr aus Jahr ein erschienenen, kleinen Schriften repräsentirt. Die Gegenstände, welche zum Theil als „Bruchstücke", „Beiträge", „Ideen", „schüchterne Blicke", als „kritisches Nachwort" auftraten, betreffend, so sind selbige weniger praktischen, als theoretisch-reflectirenden und speculirenden Inhalts. Wie sehr der oben bemerkte Charakter in diesen Leistungen vorherrscht, ergiebt sich daraus, dass die

Digitized by Google

veranlassenden Ursachen derselben entweder nach einseitig theoretischer Richtung gearbeitete kritisch-polemische Werke Anderer waren, oder von Andern, ja von ihm selbst vorgenommene Kritiken seiner Schriften; wobei er in der Regel nur einzelne Punkte hervorhebt, mit eigenen und Anderer Mitteln wieder und wieder beleuchtet, und auf diesem Wege, mit Hülfe seiner Dialektik, zu neuen, einzelnen, leitenden Gedanken gelangt, welche, angewandt auf particuläre Gegenstände der Psychologie und Psychiatrie, namentlich auf Zurechnungsfähigkeit und psychisch-gerichtliche Medicin, zwar das rastlose Fortstreben des Vf.'s, aber auch zugleich Wiederholungen, Berichtigungen, Widerlegungen, Entäusserungen seiner früheren Ansichten zeigen, indem sie zum Theil dem Ankämpfen gegen dieselben ihre Existenz verdanken.

Dass der Hr. Groos durch seine litterarische Thätigkeit gegen die Einseitigkeit psychiatrischer Theorien gewarnt, sie in einzelnen Beziehungen ergänzt, widerlegt, einander genähert hat, dass er auf vielfach nützliche Weise angeregt, belehrt hat, wird füglich nicht in Abrede gestellt werden können. Ja er erscheint in der Entwickelung der Psychiatrie als *kritischer* Mittler, welcher durch seine Versuche zur *äusseren* Vermittelung der Gegensätze gerade das Bedürfniss ihrer Aufhebung durch einen Standpunkt *über* beiden herausstellt, und der Erreichung derselben vorangehen muss." — — *Damerow.*

2.

Prof. Dr. *Karl August von Eschenmayer,*

geb. 4. Juli 1768 zu Neuenburg,
gest. 17. Novbr. 1852 zu Kirchheim in Würtemberg.

Ueber Eschenmayer, in demselben Jahre geboren, pensionirt und gestorben wie Hofrath Groos,

Digitized by Google

dessen erste Schrift er durch eine Vorrede in die litterärische Welt einführte, entnehmen wir dem Schwäbischen Merkur vom 19. Dcbr. 1852 Folgendes:

Sein Vater war Oberamtspfleger zu Neuenburg und starb während seiner Studienzeit, seine Mutter schon früher, als er erst 9 Jahre alt war, doch bewahrte er das Bild ihrer Liebe und Treue sein Lebenlang in kindlichem Herzen. Für die kaufmännische Laufbahn bestimmt, hörte er auf der Karls-Akademie zu Stuttgart die einschlagenden Fächer und wurde dort mit Schiller und andern grossen Männern bekannt, von denen er bis in sein hohes Alter Vieles mit Lebhaftigkeit zu erzählen pflegte. Im 18ten Jahre begann er ebendaselbst das Studium der Medicin und setzte es in Tübingen fort. Unterstützung dazu, sowie zu einer Reise nach Göttingen bekam er durch einen edeln Herrn von Palm, der über 150,000 Fl. auf studirende Jünglinge verwendet haben soll. Zu Kirchheim begann er seine Laufbahn als praktischer Arzt und wusste sich so grosse Achtung zu verschaffen, dass er bald als Oberamtsarzt nach Sulz befördert wurde, wo er mit einer Jungfrau Bilfinger in den Stand einer sehr glücklichen aber kinderlosen Ehe trat. Von Sulz kam er 1800 als Oberamts- und als Leibarzt der Herzogin Franziska nach Kirchheim zurück und 1811 als ausserordentlicher Professor der Medicin und Philosophie nach Tübingen, wo er 1818 zum ordinarius ernannt, und 1812 u. 1820 mit würtembergischen Orden decorirt wurde. Durch Geist und Gemüth mehr als durch ausgedehnte Gelehrsamkeit wirkte er anregend und begeisternd. Es lag etwas Platonisches in ihm, dem Höhern mit ganzer Seele Zustrebendes, das die Herzen gewann, und diesem entsprach die äussere Persönlichkeit mit dem feingeschnittenen edlen Angesicht, dem milden Auge, dem wallenden schwarzen

Digitized by Google

Haupthaar. Seine Stimme liess etwas Geheimnissvolles ahnen. Mit besonderer Herzlichkeit und Freundlichkeit näherte er sich den Jünglingen, welche einen nähern Umgang mit ihm suchten. 1836 wurde er auf seinen Wunsch in den Ruhestand versetzt, welchen er — Gott und dem Wohle der leidenden Menschheit gewidmet — 16 Jahre lang in seinem geliebten Kirchheim verlebte. Er that Gutes und unterstützte Kranke mit ärztlichem Rathe. In seiner letzten Schrift: Betrachtungen über den physischen Weltbau mit Beziehung auf die organischen und unsichtbaren Ordnungen der Welt (August 1852), nimmt er von der Welt mit den Worten Abschied: „Wie ich einst meine Studien als Zeitgenosse, Verehrer und Freund Schellings mit der Naturphilosophie anfing, so will ich sie auch, nachdem ich als Lehrer manchen Gang durch das philosophische Gebiet gethan, damit endigen." Eine beschwerliche Halskrankheit trug er mit christlicher Ruhe: „Ich habe es lange gut gehabt, es darf wohl etwas an mich kommen." — Ein günstiges Urtheil fällt Justinus Kerner über seine ärztlichen Leistungen, namentlich über seine in einer eigenen Schrift niedergelegten Beobachtungen über den Croup. Mit Kieser und Esenbeck begründete er das Archiv für den thierischen Magnetismus, welchem er überhaupt eine besondere Aufmerksamkeit zuwandte. Den ersten Impuls zu seiner naturwissenschaftlichen Richtung erhielt er durch Kielmeyer. Seine 1796 erschienene Dissertation schloss sich an Kants Naturmetaphysik an. In einer 1798 erschienenen Schrift: „Versuch die Gesetze magnetischer Erscheinungen aus Sätzen der Naturmetaphysik zu entwickeln" zeigte er eine, Schellings Naturphilosophie verwandte Forschung, dessen Identitätssystem er jedoch entgegentrat und mehr mit Jacobi's supranaturalistischer Ansicht harmonirte. Eschenmayer

Digitized by Google

suchte nachzuweisen, dass das Gebiet des Unbegreiflichen und Unerklärbaren die Potenz des Heiligen, die Sphäre der Religion im Gegensatz zur demonstrativen Wissenschaft bilde, dass das unvollkommene, sündhafte Menschengeschlecht das Ideal, welches der Gottmensch verwirklichte, aus sich selbst nicht erzeugen konnte. Christus war ihm der Mittelpunkt alles wahren Lebens und Wissens. Wenn er auch dem Zug einer geheimnissvollen Tiefe vielleicht allzuviel folgte, so hat er doch seinen hohen Lebensberuf: die göttliche Wahrheit des Christenthums theoretisch und praktisch nachzuweisen, und eine höhere von religiös-sittlichem Geist durchdrungene Lebens- und Weltanschauung zu begründen, in der reinsten und segensreichsten Weise erfüllt.

Der Aufsatz, aus welchem wir hier einen Auszug mitgetheilt haben, ist aus warmem Herzen und klarer Anschauung hervorgegangen, und — darf Einsender hinzufügen, der vor 33 Jahren zu Eschenmayers Zuhörern gehörte — auch aus der Wirklichkeit und dem Leben Dass ihm in dieser Zeitschrift eine grössere Stelle gewidmet wird, findet darin seine Begründung, dass Eschenmayer in ganz specieller Beziehung zur Psychiatrie stand. Er hat in Tübingen Vorlesungen über dies Fach gehalten zu einer Zeit, wo mit Ausnahme von Leipzig die Vorträge über Psychiatrie auf den deutschen Universitäten eben nicht sehr im Gang waren. In Nasse's Jahrbücher der Anthropologie 1830. Seite 46—105 findet sich von ihm ein „Grundriss der Psychiatrie in ihrem theoretischen und praktischen Theil." Darnach ist der gemeinschaftliche Grund aller Seelenstörungen das Selbstgefühl der Persönlichkeit. Zur Gesundheit gehört die Einheit desselben oder die Harmonie zwischen den obern und niedern Seelenkräften. Scheint die Vernunft in den Verstand, so ist *Licht* im Men-

Digitized by Google

schen, *Lust*, wo die Phantasie das Gefühl belebt, und *Liebe*, wo der sittliche Wille das Gemüth begeistert. Die Störungen geschehen durch eine fremde Macht welche in die innere Harmonie des geistigen Organismus eingreift. Unter fremder Macht sind zu verstehen: alle körperliche Reize, die Reize der Einbildungskraft, die intellectuellen Störungen, die Gefühlsreize, die moralischen Reize. Die verschiedenen Formen entstehen dadurch, dass diese Reize entweder repellirend (deprimirend) oder attrahirend (excitirend) oder in einem Wechselverhältniss (oscillatorisch) auf das Selbstgefühl einwirken.

Roller.

Digitized by Google

Bibliographie.

1. *Selbständige Werke.*

Deutsche.

Prag's k. k. Irrenanstalt und ihr Wirken seit ihrem Entstehen bis incl. 1850. Geschildert von Dr. J. Fischel, supplirendem Primararzt der Anstalt und Privatdocent der Psychiatrie. Mit 4 Plänen und 7 Tabellen. Erlangen (Ferd. Enke), 1853. 132 S. Lex. Form.

Diese Arbeit des nach 9jährigem anerkannt tüchtigen Wirken in seiner Stellung nicht nur aus derselben entlassenen, sondern z. Z. von jeder andern amtlichen irrenärztlichen Anstellung verlassenen, in Prag lebenden geehrten Hrn. Vf.'s enthält eine geschichtliche Einleitung, Beschreibung der Anstalt, die Darlegung der ärztlichen, administrativen und ökonomischen Verhältnisse mit allen betreffenden Specialitäten, selbst Inventarien, Speiseordnung, Wochenspeisezettel u. s. w.

***Pflueger* (E.), Die sensorischen Functionen des Rükkenmarks der Wirbelthiere, nebst einer neuen Lehre über die Leitungsgesetze der Reflexionen. Berlin (A. Hirschwald), 1853. XIV u. 145 S. gr. 8. (geh. 1 Rthlr.)**

Die Abhandlung wird (Lit. Centralblatt 1853. Nr. 5.) classisch genannt. Die festgewurzelte Lehre, dass das Gehirn das ausschliessliche Organ des Sensoriums, der ausschliessliche Vermittler willkürlicher Bewegungen sei, sei so zur Evidenz widerlegt, dass sie schwerlich je wieder ihr Haupt erheben werde.

Digitized by Google

Neumann (Dr. A. C.), Kurze Darstellung des Wesens der schwedischen Heilgymnastik und ihrer Anwendung in den meisten chronischen Krankheiten. Für gebildete Nichtärzte. Berlin (Jeanrenaud), 1852. gr. 8. (geh. 12 Sgr.)

Schreber (Dr. Dan. Mor., prakt. Arzt und Vorsteher der orthopäd. Anstalt zu Leipzig). Kinesiatrik oder die gymnastische Heilmethode. Für Aerzte und gebildete Nichtärzte nach eigenen Erfahrungen. Mit 210 Abbild. auf 40 Steintaf. Leipzig (Fleischer), 1852. IV u. 92 S. gr. Lex. 8. (n. 2 Rthlr.)

Die Bewegungsheilmethode unterscheide sich von der gewöhnlichen Turn-Gymnastik, wie Heilmittel von Nahrungsmittel.

Friedreich (J. B.), Blätter f. gerichtl. Anthropologie. Für Aerzte und Juristen. 4r Jahrg. 1853. 1s Heft. Ansbach (Junge), brosch.

Ueber den Lehrvortrag der gerichtlichen Anthropologie. — Zur Lehre von der Zurechnung des ärztlichen Heilverfahrens. — Fall von Mordmonomanie. —

Beneke (Dr. Prof., Eduard), Archiv f. pragmat. Psychologie u. s. w. Jahrg. 1853. 1s Heft.

Welche Stellung nimmt die Psychologie als Naturwissenschaft, der Geschichte und der allgemeinen gewöhnlichen Sprache gegenüber, ein?

Das menschliche Gemüth. Seine Bildungsform, Stellung, Umfang, Bedeutung.

Reichenbach (E., Freih.), Odisch-magnetische Briefe. Stuttgart (Cotta), 1852. 8. (geh. 27 Ngr.)

Heusinger (C. F.), Die sogenannte Geophagie, oder tropische, besser Malaria-Chlorose als Krankheit aller Länder und Klimate dargestellt. Cassel (Hotop), 1852. n. 1 Rthlr.

Lutgert (Car. Aug. Dr.), Tabula medicinae historica, in ordinem chronologicum et philosophicum redacta. Lugd. Batav. (Brill), 1852. 8 Bog. Fol.

Digitized by Google

Und hierzu: Adnotationes ad tabulam etc. 14 S. gr. 8. (n. 3 Rthlr.)

Mit Ausnahme von Choulant's 1822 erschienenen Tafeln soll nach Ref. (—n) in Gersdorf's Repertor. Nr. XX. 1852 kein Werk diesem an die Seite zu stellen sein, gewähre aber einen schönern Ueberblick über die Geschichte der Medicin und der mit ihr innig verbundenen Philosophie von den ältesten Zeiten bis auf das Jahr 1825. Sie sind so eingerichtet, dass sie zum bequemen Gebrauch auf Leinwand gezogen werden können. Die beigegebenen Adnotationen enthalten eine gedrängte Geschichte der Philosophie und Medicin bei den Alten.

Ausländische.

Perrin (Dr.), De la périodicité: Etude physiologique et médicale sur la force vitale et son alliance avec le sens intime. Broch. Lyon 1852. 8.

Ohne das Studium des Moralischen und Physischen, der Seele und des Leibes sei die Medicin nicht mehr als ein dogmatischer Materialism. Die Embryogénie, die Basis der Anthropologie nach Coste, beweise sie nicht, dass das Leben der Organisation vorangehe? Das Wort des Plutarch werde bestätigt: Das Organ ist das Werkzeug der Seele und die Seele das Werkzeug von Gott. Das Buch ist nach Br. de Boismont ein fruchtbringendes Werk der alten eminenten Montpellierschen Schule, welche auch nach Br. de B. in Paris mehr zu Ehren kommen möchte. (Dass dem so ist, beweisen schon andere französische Werke neuester Zeit.)

Sauze (Al.), De la stupidité, de sa nature psychologique et de son traitement. 1852.

Bonnet (A. Prof. de méd. à Bordeaux), De la monomanie du meurtre, considérée dans ses rapports avec la médecine légale. Bordeaux 1852. 8.

Matthieu Weill, Considérations générales sur la folie puerpérale. Strasbourg 1851.

Labitte (G.), Rapport statistique sur le service médical de l'asile de Clermont pendant 1851.

Cazenave (méd. Direct.), Rapport sur l'asile public d'aliénés de Pau pendant 1851.

(Vgl. Bd. IX. S. 348.)

Digitized by Google

Mérier, Troisième rapport annual sur l'asile de St. Dizier pour 1851. Bar le Duc.

Billod, Asile publ. d'aliénés de Blois. Blois 1852.

Hequet (Charl.), Notice bibliographique sur la vie et les travaux du Dr. Leuret. Nancy 1852.

Compte rendu de la société de patronage de Nancy 1852.

Carpenter, Principles of human physiology, with their chief applications to psychology, Pathology etc. 4 edit. 1166 S. 8. 1852—1853.

Jarvis (Edw.), On the supposed increase of insanity. New-York 1852. 8.

Bucknill (J. Ch.), An inquiry into the proper classification and treatment of crim. lunat. Lond. 1851.

Leech (J.), Suggestions on the law of lunacy and lunatic asylums. Glasgow 1852.

Bonucci (Franc.), Fisiologia e patologia dell' anima umana. Firenze 1852. 8.

Girolami (Gius.), Statistica sul movimento degli alienati dell' ospizia de St. Benedetto in Pesaro. Pesaro 1852. *Dw.*

---

2. *Original-Aufsätze in Zeitschriften.*

Deutsche.

Grimm (J.), Etymologie des Namens Mensch.
(Centr. Blatt für Anthropologie. Nr. 1. 1853.)

Busch (Dr.), Durch Schlagfluss auf zwei Worte reducirtes Sprachvermögen.
(Ebend. Nr. 2.)

Birnbaum (H.), Zur Thierseelenkunde.
(Blätter f. litt. Unterhaltung 1853. Nr. 2.)

Digitized by Google

Knolz (J. J.), Ueber Kretinismus.
(Wien. med. Wochenschrift 1852. 13.)

Ideler, Ueber die Hypochondrie. 1r u. 2r Artikel.
(Annal. d. Charité-Krankenhauses. 3r Jahrg. 1s Heft 1852.)

Pleischl (A.), Ueber Aether- und Chloroform-Einathmungen als Ursachen von Psychopathieen.
(Wien. med. Wochenschrift 1852. 13.)

Schallenmüller, Gelbe Erweichung des Gehirns.
(Württ. Corr.-Blatt 1852. 20.)

Fischer, Der Grössen-Wahnsinn mit Paralyse.
(Mittheilungen des Badischen Vereins Nr. 14. 1852.)

Landgraf (Carl), Beitrag zur Symptomatologie der Gehirnkrankheiten.
(Deutsche Klinik Nr. 39. 1852.)
Als ein neues wichtiges diagnostisches Hülfsmittel giebt Vf. an, dass da wo Hirndruck statt findet und in Folge dessen Sopor vorhanden ist, die Respiration aussetzend ist. (Kreislaufs-Störungen.)

Albers (Prof. in Bonn), Einige Beobachtungen über die mikroskopische Veränderung der grauen Hirnsubstanz in den mit Irresein verbundenen Hirnleiden. Ein Vortrag in der ärztlichen Gesellschaft.
(Deutsche Klinik 1852. Nr. 42—44.)
Ein sehr beachtenswerther, aber nicht wohl hier auszugsfähiger Aufsatz.

Derselbe, Ueber zwei mechanische Verfahrungsweisen, die Anfälle der Epilepsie zu mässigen und die schweren Zufälle derselben in mildere umzuwandeln oder zu heilen.
(Arch. für physiol. Heilk. Eilfter Jahrg. Ergänzungsheft S. 664—683.)
Nach Voranschickung von anatomischen Untersuchungen des Gehirns der an Epilepsie Leidenden und Verstorbenen, sowie von Beobachtungen über todbringende Anfälle (S. 664—669), werden die zwei bekannten mechanischen Mittel — Compression der Carotiden und des nerv. vagus und Tracheotomie nach Marshall-Hall besprochen. Die Compression, von Albers bei einem dafür geeigneten Epileptiker von 17 Jahren angewendet und zwar mit dem Daumen auf kurze Zeit, ist hinreichend,

Digitized by Google

den epileptischen Anfall zu brechen. Die Anwendung der Tracheotomie beruht auf den Theorie-Ansichten Bd. IX. S. 666 von Marshall-Hall. In 2 Mittheilungen von englischen Aerzten ist die Tracheotomie Heil- oder Verhütungsmittel der Epilepsie gewesen. Marshall-Hall will die Tracheotomie auch da angewendet wissen, wo es sich nicht um Abwendung der Lebensgefahr handelt. Albers versucht über den Erfolg des Verfahrens bei der *Epilepsie* nähere Aufschlüsse sich zu verschaffen, aus denen für ihn sich ergiebt, dass die Tracheotomie ein Erleichterungsmittel und ein „*Einleitungsmittel*" der *Kur* der *Epilepsie* sei.

Derselbe. Die gestörten Krisen acuter Krankheiten als Ursache der Geistes- und Gemüthskranken und deren Behandlung.

(Froriep's Tagesberichte. Nr. 661. 1852.) (Psychiatrie.) Entstehung der Tobsucht während der Maserkrise — Melancholie während der kritischen Ausscheidung im Typhus — Melancholie nach gestörten Krisen im Wochenbett — Gemüthsverstimmung in der gestörten Scharlachkrise u. s. w. Diese gestörten Krisen als solche und als Ursachen der Psychosen dürfen auch nach dem Vf. nicht ohne Kritik und ohne Skepsis an der Kritik hingenommen werden.

Derselbe. Gegen das Vorurtheil, dass die Schwangerschaft das Irrsein heile und verhüte.

Ein Vorurtheil, gegen welches Vf. mit wenig Worten und in 3 Fällen aus seiner Praxis aber mit vollem Recht die Aerzte warnt.

Droste (Sanitätsrath), Giebt es besondere Kennzeichen einer erblichen Prädisposition zu Geisteskrankheiten?

(Aus dem Franz. Deutsche Klinik von Göschen 1852. Nr. 46. S. 527.)

Resumé der Academie der Wissenschaften zu Paris in der Sitzung vom 15. December 1851 auf die von Moreau gestellte Frage.

Derselbe, Der Wahnsinn und seine Fürsorge.

Unter *diesem* Titel befindet sich in dem Osnabrücker *Volksblatt* 1853. Nr. 3. ein von dem Hrn. Vf. eingesandter Artikel, welcher, obgleich einige einleitende Bemerkungen enthaltend über Ueberfüllung der Irrenanstalten, die Nichtvermehrung derselben durch politische und religiöse Stürme, — wie z. B. die gemüthsruhige Provinz Osnabrück, — die Hildesheimer über 600 Kranke fassenden Anstalten verhältnissmässig am meisten von ganz Hannover fülle, — keine andere Bestimmung hat, als neben der Beschreibung hauptsächlich die ausserordentliche Anerkennung und Anempfehlung der „Vereinsanstalt" des Dr. Erlenmeyer zu Bendorf.

Digitized by Google

Erlenmeyer, Bericht über die während des Jahres 1852 in der Privatanstalt zu Bendorf bei Coblenz behandelten Gehirn- und Nervenkranken.

(Med. Vereinszeitung 1853. Nr. 7.)

Dworzak, Bericht über die vom 1. November 1851 bis 30. April 1852 im Spital der barmherzigen Brüder zu Ofen behandelten Kranken, Irren und Pfleglinge u. s. w.

(Ungar. Zeitschr. II.)

Schwarzer (F. X.), Beurtheilung der Geisteskrankheiten in gerichtlicher Beziehung.

(Ungar. Zeitschr. III. 1.)

Krügelstein (Dr.), Ueber die im Zustande der Schlaftrunkenheit verübten Gewaltthätigkeiten in gerichtsärztlicher Beziehung.

(Henke's Zeitschr. für St.-A.-K. von Dr. F. Behrend. 33r Jahrg. 1s Vierteljahrsheft 1853.

Casper, Das Gespenst des sogenannten Brandstiftungstriebes.

(Vierteljahrsschr. für gerichtliche Medicin III. 1. S. 34—51.)

„So genannter Brandstiftungstrieb" war bei diesem Criminalfall wohl genug. Das „Gespenst" hätte füglich fortbleiben können, damit in der gerichtlichen Casuistik selbst der Schein vermieden werde, als gäbe es seitdem nur Brandstiftungstriebs-*Gespenster* und keinen wirklichen Brandstiftungstrieb, eben so wenig als einen *Stehltrieb*, z. B. bei den selbst monatelang andauernden Vorboten und ersten Stadium des allgemeinen Wahnsinns mit krankhafter Exaltation bis zur Manie: Symptome, Thatsachen, welchen, besonders nach jahrelang in Irrenanstalten beobachteten intermittirenden Manien, kein das suum cuique auch für die Erfahrung gelten lassender Irrenarzt das fiat applicatio unbedingt absprechen kann. (Vgl. diese Zeitschr. Bd. I. S. 445—456.)

Ausländische.

Verga (Andr.), Epilepsie, Melancholie. Versuche zum Selbstmord durch Aufschneiden der Luftröhre. Fortdauer der Epilepsie trotz fortbestehender Luftröhrenfistel.

Gegen die von Marshall-Hall nach *einem* Fall aufgestellte Theorie, wonach, wegen Verschliessung der glottis es

Digitized by Google

kein schnelleres und zuverlässigeres Mittel gegen Epilepsie geben könne, als Tracheotomie.

Marshall-Hall, Ueber Apoplexie und Epilepsie, so wie über Einrichtung eines Hospitals für Epileptische.

(Lancet. Mai 1852.)

Boileau de Castelnau (Ph.), Ueber die Epilepsie in ihren Beziehungen zur Geistesstörung, vom gerichtsärztlichen Standpunkte aus.

(Annal d'hyg. Avril 1852.)

Kürzere oder längere Zeit vor und nach dem Anfall (besonders bei vertigo epileptica) sei nicht volle Freiheit.

Plattner (Camillo, Prof.), Ueber Prämeditation bei Geisteskranken.

(Gazz. med. ital. Lomb. 1852. 14.)

(Ebend. Schmidt's Jahrb. 1852. Nr. 9. S. 222.)

Der weitverbreitete Irrthum, dass die Irren ihres Denkens, Redens und Handelns ganz unbewusst seien, beschränke die Zurechnungsfähigkeit sehr ungerechter Weise aufs äusserste. Man hüte sich also in medicinisch legaler Hinsicht, die Zurechnung auf die nachweisbare Prämeditation einer Handlung allein zu begründen. Nicht in der mangelnden Prämeditation, sondern in dem Verlust der moralischen Freiheit liege das Kriterium des Irrseins. (Einseitig, unausreichend in psychiatrischer und forensischer Beziehung. Nach dieser Prämeditationsfähigkeit der Irren sei mit demselben Recht in vielen Fällen die Unzurechnungsfähigkeit zu beschränken.)

Joire, Statistische Notizen über die Irrenanstalt von Lommelet bei Lille.

(Annal. d'hyg. Avril 1852.)

Dw.

Digitized by Google

Amtliche Bekanntmachungen.

Bekanntmachung vom 4. December 1852 — betreffend die Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Allenberg bei Wehlau.

Nachdem der Bau der für *Geisteskranke* aus den Regierungsbezirken *Königsberg* und *Gumbinnen* bestimmten Heil- und Pflegeanstalt Allenberg durch die von den Provinzialständen beauftragte ständische Kommission vollendet, auch die innere Einrichtung so weit vorgeschritten ist, dass zunächst die *Heilanstalt* hat eröffnet werden können, säume ich nicht, *den Einrichtungs- und Verwaltungs-Plan der Anstalt* zur öffentlichen Kenntniss zu bringen, überzeugt, dass das Erstehen eines Instituts, welches der Heilung und Milderung des Elendes eines sehr beklagenswerthen Theiles unserer Mitbürger gewidmet ist, mit der allgemeinsten Theilnahme begrüsst wird, und dass besonders für diejenigen, deren unglückliche Angehörige der Anstalt anvertraut werden sollen, aus der näheren Bekanntschaft mit der inneren Einrichtung derselben Zuversicht und Beruhigung erwachsen werden.

Die Heil- und Pflegeanstalt Allenberg liegt eine Viertelmeile von der Kreisstadt Wehlau, einige hundert Schritte von der nach der Stadt Allenburg führenden Chaussee entfernt, auf einer Anhöhe an dem linken Ufer der Alle, in einer gesunden sehr anmuthigen Gegend und bietet mit ihren stattlichen Gebäuden, die von einem Thurm überragt werden, einen imposanten Anblick dar. Das von einer lebendigen Hecke umgebene Gebiet der Anstalt umfasst einen Flächenraum von 62 preussischen Morgen, in dessen Mitte die Anstaltsgebäude errichtet sind, umgeben von Gärten und parkartigen Anlagen. Die Baulichkeiten bilden ein Quarré, dessen innere Höfe für ökonomische Zwecke dienen, und dessen Aussenseiten von gartenähnlichen, mit Mauern umschlossenen Spazierhöfen für die Kranken umgeben sind. Die Krankenwohnungen befinden sich in vier zweistöckigen, die vier Ecken des Quarré's darstellenden Hauptgebäuden, von denen zwei für die Heilanstalt und zwei für die Pflegeanstalt bestimmt sind. Ausserdem dienen zwei einstöckige, von den übrigen etwas entfernte Gebäude zur Aufnahme der Tobenden und Lärmenden. Die Männerseite ist von der Frauenseite überall streng geschieden.

Hiernach vertheilen sich die Kranken je nach den Geschlechtern, der Heilungsfähigkeit, der Standesverschiedenheit, dem mehr oder weniger störenden Charakter der Krankheit und dem Fortschritte zur Genesung in 14 verschiedene Abtheilungen, von denen jede ihre gesonderten Wohn- und Schlafräume, ihren heizbaren Corridor zur Bewegung bei ungünstiger Witterung und ihren Spazierhof hat. Die Kranken wohnen nach dem Bedürfnisse, theils einzeln, theils in kleineren oder grösseren Gruppen vereinigt, nach Maassgabe ihres Geisteszustandes, ihrer Erziehung und ihrer früheren gesellschaftlichen Stellung; auch fehlt es nicht an Lokalen für gemeinschaftliche Arbeiten und Unterhaltungen, auf die in der reichsten Auswahl Bedacht genommen ist. Bei der Einrichtung und Ausstattung der verschiedenen

Digitized by Google

Localitäten ist neben der erforderlichen Sicherheit ganz besonders für freundliche Wohnlichkeit, so wie für die Bedürfnisse und Lebensgewohnheiten der verschiedenen Stände gesorgt. Ueberhaupt ist die Anstalt mit Allem ausgestattet, was zur Kur der Kranken dienen und zur Erheiterung und nützlichen Beschäftigung beitragen kann.

Für gemeinschaftliche religiöse Erbauung der ruhigen Kranken ist ein Betsaal eingerichtet. Ein anderer Saal ist für festliche Akte, Weihnachtsbescheerungen, musikalische Productionen, gesellschaftliche Zusammenkünfte bestimmt.

Eine besondere Sorgfalt ist der Einrichtung der Badeanstalten zugewendet worden, die mit Allem versehen sind, was die umfangreichste Anwendung des Wassers in allen Arten von Bädern und dergl. gestattet.

Nicht minder sind für den ökonomischen Dienst Vorrichtungen ausgeführt, wie solche die vervollkommnete Technik der Neuzeit ersonnen und erprobt hat. Der Wasserbedarf wird aus dem vorbeifliessenden Allefluss durch Dampfkraft gehoben und durch alle Räume der Anstalt vertheilt. Die zu dem Zweck gebaute Dampfmaschine soll zugleich den Getreidebedarf für die Anstalt vermahlen, und die flusswärts ankommenden Waaren-Transporte in die Anstalt fördern. Die Koch- und die Waschküche, so wie die Bäder, werden durch Dampf geheizt. Die Beleuchtung der Anstaltsräume wird durch Gas bewirkt, die Heizung der Krankenwohnungen durch erwärmte Luft.

Für die Verpflegung der Kranken, desgleichen für ihre Wohnung, Kleidung, Bettung u. s. w. wird in drei Verpflegungsklassen gesorgt.

Der erste Arzt (Director), und das gesammte demselben beigegebene Beamten- und Dienstpersonal wohnen in der Anstalt selbst und zwar in solcher Vertheilung, wie es die Aufsichtsführung und das Ineinandergreifen der verschiedenen Dienstzweige erfordert.

Die Grundsätze, nach welchen die Verwaltung der Anstalt geführt und bei der Aufnahme, Behandlung und Entlassung der Kranken verfahren werden soll, sind in folgenden reglementarischen Bestimmungen enthalten:

I. *Bestimmung der Anstalt und deren Unterhaltung.*

§. 1.

Die Heil- und Pflegeanstalt Allenberg bei Wehlau ist für Geisteskranke beiderlei Geschlechts aus dem Bezirke des ostpreussisch-litthauischen Landarmen-Verbandes, (den Regierungsbezirken Königsberg und Gumbinnen) bestimmt. Die Heilbaren (*Kranke*) sollen in der Anstalt geheilt, die gefährlichen Unheilbaren (*Pfleglinge*) in ihr gebessert und verwahrt werden. Die Normalzahl der aufzunehmenden Kranken und Pfleglinge beträgt 250, worunter höchstens 150 Pfleglinge sein dürfen.

§. 2.

Die Anstalt wird zum grössten Theil aus Beiträgen der Regierungsbezirke Königsberg und Gumbinnen unterhalten.

Land- und ortsarme Geisteskranke der genannten Bezirke geniessen deshalb in der Anstalt unentgeltliche Abwartung und

Digitized by Google

Verpflegung (Freistellen). Das Theilnahmerecht der beiden Bezirke in Betreff der unentgeltlichen Aufnahme der Kranken und Pfleglinge regelt sich im Allgemeinen nach ihrem Beitragsverhältniss zu den Unterhaltungskosten der Anstalt. Bei eintretender Concurrenz der angemeldeten Kranken entscheidet die vorhandene grössere oder geringere Aussicht auf deren Heilbarkeit.

Für gemüthskranke Militairs aus dem Stande der Unterofficiere und Gemeinen sind in der Anstalt zwei Freistellen gegründet.

Kranke, welche eigenes Vermögen oder vermögende zu ihrer Unterstützung gesetzlich verpflichtete Verwandte besitzen, können die Anstalt nur gegen vollständigen Ersatz der Kur- und Unterhaltungskosten benutzen.

Geschenke und Vermächtnisse, welche der Anstalt zu Theil werden, sind nach dem Willen der Geber und in Ermangelung einer besonderen Bestimmung derselben zur Sammlung eines verzinslichen Kapital-Vermögens der Anstalt anzulegen.

II. *Beaufsichtigung und Verwaltung.*

§. 3.

Unter der oberen Leitung und Controle des Ober-Präsidenten der Provinz und unter dem Vorsitz eines von demselben zu ernennenden Königlichen Commissarius führt eine von dem Provinzial-Landtage gewählte provinzialständische Commission die Aufsicht über die Anstalt und besorgt, mit steter Berücksichtigung des ärztlich technischen Gesichtspunkts, deren Verwaltung.

§. 4.

Zu den Geschäften der Commission gehört:

a) die Beaufsichtigung und Leitung der gesammten Verwaltung der Anstalt in allen ihren einzelnen Theilen;

b) die Aufsicht über die Administration der Fonds des Instituts, so wie über das Kassen- und Rechnungswesen, insbesondere die Abhaltung der regelmässigen monatlichen und der ausserordentlichen Revisionen der Kasse;

c) die Aufsicht über die gewissenhafte Dienstführung und den sittlichen Wandel der Beamten und des Dienstpersonals der Anstalt, nach Inhalt der denselben ertheilten *Dienstanweisungen.*

§. 5.

Innerhalb der Gränzen des von den Provinzialständen festgestellten Verwaltungs-Etats ist die ständische Commission zu verfügen berechtigt. Zur Ueberschreitung einzelner Etatstitel ist die Genehmigung der Commission einzuholen. Die Jahresrechnungen werden von ihr revidirt und dem Ober-Präsidenten zur weiteren Veranlassung vorgelegt.

§. 6.

Bei Aufnahme der Kranken und Pfleglinge hat die Commission die Nachweise über ihre und ihrer Verwandten Unvermögenheit zur Tragung der Unterhaltungskosten sorgsam zu prüfen und auf die Beseitigung der dabei vorkommenden Bedenken hinzuwirken. Nicht minder hat sie auch ihr Augenmerk darauf zu richten, dass kein Kranker oder Pfleging länger als erforderlich in der Anstalt zurückgehalten werde.

Digitized by Google

§. 7.

Von Zeit zu Zeit, und in der Regel halbjährig, hat die Commission die Anstalt zu revidiren. Dem Ober-Präsidenten bleibt es vorbehalten, an diesen Revisionen, von deren Abhaltung ihm zuvor durch die Commission Anzeige zu erstatten ist, selbst, oder durch einen abzuordnenden Commissarius, unter Zuziehung eines Medicinalraths, Theil zu nehmen. Die Befugniss des Ober-Präsidenten zur Anordnung ausserordentlicher Revisionen wird dadurch aber nicht ausgeschlossen.

In allen Fällen hat die Commission über den Befund der Revision unter Vorlegung des Revisions-Protokolls an den Ober-Präsidenten zu berichten.

Dem jedesmaligen Provinzial-Landtage hat die Commission durch den Ober-Präsidenten einen Rechenschaftsbericht über ihre Verwaltung zu erstatten und demselben den Etatsentwurf für die nächste Verwaltungsperiode beizulegen.

§. 8.

Vorstand der Anstalt ist der bei derselben angestellte *erste Arzt* mit dem Titel eines *Directors*. Derselbe leitet gewissenhaft die Behandlung der ihm anvertrauten Geisteskranken. Er repräsentirt in der Anstalt die provinzialständische Commission, ist in dieser Eigenschaft der *nächste Vorgesetzte* aller *Beamten* und *Angestellten* und der *Brodherr* des *Gesindes*, und handhabt nach allen Beziehungen die gesammte Hauspolizei und Dienstdisciplin.

§. 9.

Das dem Director beigegebene *Beamtenpersonal* besteht aus:

a) einem zweiten Arzt,
b) den Geistlichen,
c) einem Inspector,
d) einem Oekonomen,
e) einem Aufseher (Oberwärter) und einer Aufseherin (Oberwärterin).

Alle übrigen etatsmässig Angestellten — die Weisszeugbeschliesserin, der Maschinist, Gärtner, Schäfferin, Wäscherin, Portier, Wärter, Wärterinnen u. s. w. — bilden das *Dienstpersonal*.

Das Beamten- und Dienstpersonal, mit Ausnahme der Wärter und Wärterinnen und des eigentlichen Gesindes, welche der Director selbständig annimmt, wird von der ständischen Commission angestellt und nach Inhalt des *Anstellungs-Regulativs*, unter Hinweisung auf die *Hausordnung* und die besonderen *Dienstanweisungen*, verpflichtet.

Die Anstellung der ad a. d. aufgeführten Beamten unterliegt der Bestätigung durch den Ober-Präsidenten.

III. *Benutzung der Anstalt.*

A. Aufnahme der Kranken und Pfleglinge.

§. 10.

In die Heilanstalt werden nur *heilbare Geisteskranke*, der Regel nach, wenn sie nicht länger als sechs Monate krank gewesen sind, aufgenommen. Die Wahrscheinlichkeit der Heilbarkeit ist um so grösser, je geringer die bisherige Dauer der

Digitized by Google

Geisteskrankheit gewesen ist, je früher bei ihr ein methodisches Heilverfahren eingeleitet und je früher der Kranke dem Einflusse seiner bisherigen Verhältnisse und Umgebungen entzogen wird.

§. 11.

In die Pflegeanstalt werden *unheilbare Geisteskranke* aufgenommen, sobald sie *gemeingefährlich* sind. Unheilbare ohne diese Eigenschaft finden nur dann in der Anstalt Aufnahme, wenn und so lange für sie Raum darin vorhanden ist, und wenn für sie die Kosten ihrer Unterhaltung vollständig geleistet werden.

Ueber den Zeitpunkt der Eröffnung der Pflegeanstalt wird besondere Bekanntmachung ergehen.

§. 12.

Personen, denen mehrere Sinne fehlen, Seelengestörte, welche mit äusserlichen, im hohen Grade entstellenden und Abscheu erregenden oder ansteckenden Krankheiten, als Krebs, Syphilis und dergleichen behaftet sind, Kranke, welche das Bett oder Zimmer nicht verlassen können und Irre aus Altersschwäche werden in die Anstalt *nicht aufgenommen.*

§. 13.

Kranke, welche den Regierungsbezirken Königsberg oder Gumbinnen nicht angehören, sollen nur ausnahmsweise in der Anstalt Aufnahme finden und stets den in diesen Bezirken einheimischen Kranken nachstehen.

§. 14.

Nur die *nächsten Verwandten* des Geisteskranken, bei Minderjährigen unter Zustimmung des Vormundes, oder die Polizeibehörde des Kranken sind befugt, die Aufnahme des Kranken in die Anstalt in Antrag zu bringen.

§. 15.

Die Aufnahmegesuche werden bei dem Landrathsamte angebracht. Dieses ermittelt aufs genaueste:

1) ob der Kranke oder dessen zu seiner Unterstützung verpflichtete Verwandte die Unterhaltungskosten (§. 22) *ganz oder theilweise* zu entrichten im Stande sind, oder ob wegen völliger Unvermögenheit derselben eine *Freistelle* in der Anstalt zu beanspruchen bleibt.

Im ersteren Falle nimmt das Landrathsamt wegen der Kostenzahlung mit den Interessenten die Verpflichtungs-Urkunde auf, so wie die Erklärung von ihnen entgegen, in welche Verpflegungsklasse (§. 22) der Kranke aufgenommen werden solle, und wer überhaupt das Verhältniss desselben zur Anstalt zu vertreten habe.

Im letztern Falle ist die Unvermögenheit des Kranken und seiner Verwandten durch die nöthigen Verhandlungen, und wenn es sich um die Aufnahme eines Pfleglings handelt, seine Gemeingefährlichkeit durch Vernehmung von Zeugen genügend festzustellen, letzteren Falls auch jederzeit die gerichtliche Blödsinnigkeits-Erklärung beizubringen.

Damit die Anstalt nicht gemissbraucht und ihrer eigentlichen Bestimmung entzogen werde, ist bei Anträgen auf Aufnahme in die Pflegeanstalt, besonders wenn der volle Kostenersatz nicht geleistet werden kann, sorgfältig zu prüfen, ob die Gemeingefährlichkeit des Kranken nicht blos vorgeschützt wird, und ob die örtliche Fürsorge wirklich unzureichend ist.

Digitized by Google

Gleichzeitig erfordert das Landrathsamt:

2) von der Ortsbehörde ausführliche Nachrichten über Heimath, Stand, Religionsbekenntniss, Alter, über die früheren Lebens-, Familien- und Vermögensverhältnisse des Kranken, so wie Mittheilung darüber, durch welche Thatsachen nach ihrer Ansicht sich eine Geistesstörung kundgegeben habe.

3) von dem Arzte, in dessen Behandlung der Kranke steht, die Beurkundung und Beschreibung der Geistesstörung nach Anleitung des der Bekanntmachung angehängten Schema's.

Ist dieser Arzt nicht zugleich Kreisphysicus, so muss von letzterem die gegebene Auskunft durchgesehen, und resp. ergänzt oder bescheinigt werden, dass die ärztlichen Nachrichten über den Kranken mit seiner Ansicht übereinstimmen und dass eine Geistesstörung vorhanden sei.

Das Landrathsamt, welches sich die schleunige Beschaffung der zu 1—3 bezeichneten Beläge angelegen sein lassen muss, sendet solche ohne Verzug an die Direction der Anstalt und fügt, wenn eine Freistelle beansprucht wird, sein Gutachten bei, dass der Landarmen- oder ein Ortsarmenverband für den Kranken, seiner und seiner Verwandten Unvermögenheit wegen, unzweifelhaft würde zu sorgen haben.

§. 16.

Der Director befördert das Gesuch mit den sämmtlichen Schriftstücken der Beschleunigung wegen brevi manu an die ständische Commission zu Händen des Königlichen Commissarius (§. 3), und äussert sich dabei, ob die Aufnahme in die Heil- oder in die Pflegeanstalt stattzufinden habe.

§. 17.

Die ständische Commission entscheidet nach erfolgter Prüfung aller Beläge über die Zulässigkeit der Aufnahme, sendet das Gesuch genehmigenden Falles mit der Aufnahme-Ordre der Direction zurück, und veranlasst zugleich das Landrathsamt zur Vermittelung des Krankentransports.

§. 18.

In besonders dringenden Fällen, wo die Aufnahme des Kranken nach dem ärztlichen Zeugniss (§. 15. Nr. 3.) eine mehr als gewöhnliche Beschleunigung erheischt, ist der Director befugt, auf Antrag des Landrathsamtes den Kranken sogleich in die Anstalt aufzunehmen und die Aufnahme-Ordre zu ertheilen, sobald ihm die §. 15. Nr. 3. erwähnten ärztlichen Beläge vorgelegt sind.

Der Director hat alsdann der ständischen Commission sogleich davon Anzeige zu machen, und das Landrathsamt die §. 15. Nr. 1 und 2. genannten Erfordernisse schleunig nachzubringen.

§. 19.

Bei Bewilligung der Aufnahme wird in der darüber zu erlassenden Ordre nach Maassgabe des erledigten Raumes in der Anstalt, der Dringlichkeit der Umstände und der Entfernung des Wohnorts des Angemeldeten der *Aufnahmetermin* festgesetzt, von welchem ab die Ankunft des Kranken in der Anstalt erwartet wird. Wenn binnen 14 Tagen nach Ablauf dieser Frist, unter Angabe triftiger Gründe, die Verlängerung derselben nicht nachgesucht wird, so kann über die dem Angemeldeten bestimmt gewesene Stelle von der provinzialständischen Commission anderweitig verfügt werden.

Digitized by Google

§. 20.

Kranke aus anderen Landarmen-Bezirken, so wie Ausländer, welche Letztere jedoch in der Regel nur als Pensionäre erster Verpflegungsklasse (§. 22) eintreten können, werden mit der im §. 13 angegebenen Maassgabe nur auf, von ihrer Obrigkeit gehörig beglaubigtes Ansuchen ihrer Verwandten in die Anstalt aufgenommen, wenn sie durch baar deponirte, dem jährlichen Kostenbetrage gleichkommende Caution, oder mittelst Bürgschaft eines Eingesessenen aus den Regierungsbezirken Königsberg oder Gumbinnen Sicherheit leisten nicht nur für den vollständigen Kostenersatz, sondern auch dafür, dass die Verwandten auf Verlangen der Anstalt den Kranken aus derselben zurücknehmen.

Solchen an die Direction der Anstalt zu richtenden Aufnahmegesuchen müssen ebenfalls die unter 2 und 3 im §. 15 bemerkten Beläge beigefügt werden.

B. Verpflegungskosten.

§. 21.

Die Kranken und Pfleglinge werden nach ihren früheren Verhältnissen in eine der drei Verpflegungsklassen aufgenommen, welche sich aber nur in Wohnung, Geräthschaften und Beköstigung von einander unterscheiden.

§. 22.

Die Verpflegungssätze der zahlungsfähigen Kranken und Pfleglinge sind vorläufig

in erster Klasse auf	250	Rthlr.
in zweiter Klasse auf	150	-
in dritter Klasse auf	100	-

festgesetzt.

Dafür wird freie Verpflegung mit den gewöhnlichen Erfrischungen, Wäsche, Wartung, Arzeneien und ärztliche Behandlung, Befriedigung religiöser Bedürfnisse, Unterricht, zweckmässige Beschäftigung, Theilnahme an Vergnügungen, auch Wiederherstellung dessen, was der Kranke beschädigt hat, gewährt. Kleider, ausserordentliche Bedürfnisse, z. B. eigene Wärter, luxuriöse Meubles, Spazierfahrten u. s. w. u. s. w. werden besonders aufgerechnet oder darüber mit der Direction ein Abkommen getroffen.

In der dritten Klasse sind jedoch auch bei den zahlungsfähigen Kranken und Pfleglingen die Kosten der Bekleidung mit inbegriffen. Auf den Wunsch der Verwandten steht der Uebertritt in eine andere Verpflegungsklasse, als in welcher der Kranke oder Pfleglingen zuerst aufgenommen worden, jederzeit offen. Den Freistellen ist in der Regel nur die dritte Verpflegungsklasse zugänglich, in welcher sie gleich den darin befindlichen zahlungsfähigen Kranken und Pfleglingen behandelt werden.

§. 23.

Für Kranke aus anderen Regierungsbezirken, als Königsberg und Gumbinnen, werden die Verpflegungssätze um 20 pCt. und für Ausländer um 30 pCt. erhöht berechnet.

§. 24.

Die Verpflegungskosten sind bei der Aufnahme bis zum Ablaufe des Kalender-Quartals, später in den üblichen Quartals-

Digitized by Google

Terminen in vierteljährigen Raten an die Anstaltskasse pünktlich und postfrei voraus zu berichtigen. Rückstände werden im Verwaltungswege eingezogen und zwar mit Verzugszinsen zu 5 pCt., sobald vier Wochen nach dem Fälligkeitstermine verflossen sind.

§. 25.

Stirbt oder scheidet der Kranke oder Pflegling im Verlauf des ersten Quartals aus, so verfallen die vorausbezahlten Verpflegungskosten der Anstaltskasse. Stirbt er oder scheidet er nach Verlauf des ersten Quartals aus, so hat die Kasse nur auf die vorausbezahlten Verpflegungskosten des laufenden Monats Anspruch. Dagegen übernimmt die Anstalt bei Kranken, die eine Freistelle erhalten, die Kosten der einfachen Beerdigung, bei den andern werden diese von der Anstalt vorgeschossen und gleich den Verpflegungskosten wieder eingehoben.

C. Eintritt in die Anstalt.

§. 26.

Nach dem Erlass der Aufnahme-Ordre ist der Kranke oder Pflegling auf seine Kosten, und wenn er unvermögend ist, auf Kosten des Armenverbandes, dem er angehört, ungesäumt, event. in dem in der Aufnahme-Ordre bestimmten Termin in die Anstalt zu befördern.

Ueber die *Transportmittel* und die Behandlung während der Reise ist die ärztliche Vorschrift zu befolgen. Jedenfalls muss dem Kranken ein zuverlässiger, mit seinen Verhältnissen vertrauter Begleiter, der den Anstaltsärzten Auskunft zu ertheilen vermag, beigegeben werden.

§. 27.

Jedem Kranken oder Pflegling muss nach seinem Stande die nöthige Bekleidung mitgegeben werden, wenigstens ein vollständiger und guter Anzug, (bei den nicht zahlungsfähigen männlichen Kranken: 1 Rock, 1 Jacke, 2 Paar Beinkleider, 1 Weste und 1 Halsbinde; bei dergleichen weiblichen: 2 Röcke, 1 Schnürleib, 1 Kamisol und 1 Halstuch) mit einfacher Kopf- und Fussbekleidung, darunter 2 neue Hemden, 2 Paar Strümpfe und 2 Taschentücher. Bei den Unvermögenden hat der betreffende Armenverband dafür Sorge zu tragen. Das Fehlende wird auf Kosten des Leistungspflichtigen von der Anstalt angeschafft.

§. 28.

Dem Begleiter wird von dem Landrathsamte, ausser einem offenen Reisepasse, ein versiegeltes Schreiben an die Direction der Anstalt, mit dem Namen und der Personenbeschreibung des Kranken, unter Angabe des Tages seiner Abreise, mit dem Datum und der Nummer der Aufnahme-Ordre und mit dem Verzeichniss der mitgenommenen Habe, zugestellt.

Von der Direction wird über die erfolgte Einlieferung ein Protokoll aufgenommen und eine Ablieferungs-Bescheinigung dem Begleiter zur Erreichung an das Landrathsamt ertheilt.

Das Landrathsamt hat sodann dem zuständigen Gericht von der erfolgten Aufnahme des Kranken unverweilt die geordnete Mittheilung zu machen.

Digitized by Google

D. Hausordnung.

§. 29.

Die genaueren Anweisungen für das innere Leben der Anstalt, das Verhalten der Beamten und die Behandlung der Kranken und Pfleglinge sind in der *Hausordnung* enthalten. Die Grundlagen derselben lassen sich in folgenden Bestimmungen zusammenfassen.

1) Die Kranken und Pfleglinge haben sich in allen Verhältnissen, so lange sie sich in der Anstalt befinden, den Anordnungen des Directors und der Hausordnung zu unterwerfen.
2) Dem Beamten- und Dienstpersonale ist aber eine *menschenfreundliche Behandlung* und *Abwartung* der Kranken und Pfleglinge, *Geduld*, *Schonung*, *freundlicher und beharrlicher Zuspruch*, nicht minder die sorgfältige Bewahrung der ihm, in Betreff der Verpflegten, anvertrauten Geheimnisse und die gewissenhafte Verschwiegenheit über die Krankheitszustände auf das Strengste zur Pflicht gemacht.
3) Ein Jeder hat an seinem Theile dahin zu wirken, dass Wahrheit, Zucht und Ordnung, gegenseitiges Wohlwollen, äusserer Anstand, Achtung vor menschlicher Sitte, Ehrfurcht vor Gott und Religion, und damit jener gute Geist, in der Heil- und Pflegeanstalt einheimisch werde, welcher Allen, die daran mitwirken, zur Ehre und Freude, den Kranken aber zum kräftigsten Heilmittel gereiche.
4) Zu den äusseren Mitteln, durch welche die Anstalt auf die Kranken und Pfleglinge heilsam einwirkt, gehören insbesondere:
   a) eine *unwandelbare Gesetzmässigkeit und Ordnung* in dem gesammten Dienste und in allen Einrichtungen des Hauses;
   b) eine, den verschiedenen Zuständen und Verhältnissen der Kranken und Pfleglinge, angemessene und entsprechende *Beschäftigung derselben* in Haus und Garten in zweckmässiger Abwechselung mit Erholung und erheiternder Unterhaltung;
   c) eine gute, gesunde und reinliche Kost;
   d) körperliche Reinlichkeit der Verpflegten und ihrer Bedienung, Reinlichkeit in Kleidung, Betten und in allen Räumen der Anstalt und Reinhaltung der Luft in den letzteren.

§. 30.

Der Verkehr der Kranken und Pfleglinge mit ihren Angehörigen, oder mit Personen ausser der Anstalt durch Briefe, Geschenke oder Besuche, sowie überhaupt der Eintritt von Fremden in die Anstalt, ist nur nach zuvor ertheilter ausdrücklicher Genehmigung des Directors statthaft.

Dieser ertheilt auf Anfrage über das Befinden der Kranken und Pfleglinge, den Verwandten, Vormündern und denjenigen Behörden, welche zu solchen Anfragen berechtigt sind, bereitwillige Auskunft.

Auch ohne Anfrage wird einmal im Jahre den Angehörigen der Kranken und Pfleglinge über sie Nachricht gegeben und jedes ausserordentliche Ereigniss besonders mitgetheilt.

Digitized by Google

E. Austritt aus der Anstalt.

§. 31.

Die Genesenen, gebesserten oder auch unschädlich gewordenen Kranken und resp. Pfleglinge werden *versuchsweise* aus der Anstalt entlassen.

Die Direction ist dafür verantwortlich, dass kein Kranker länger, als erforderlich in der Heil- und Pflegeanstalt zurückgehalten werde; die Verwandten und die Gemeinden sind dagegen zur Rücknahme der zwei bis drei Wochen vorher zur Entlassung angemeldeten Kranken verpflichtet. Etwaige dagegen erhobene Bedenken sind der Direction mitzutheilen und von dieser der ständischen Commission zur Entscheidung vorzulegen.

§. 32.

Bei der versuchsweisen Entlassung, mit welcher die weitere Unterhaltung des Entlassenen Seitens der Anstalt aufhört, werden von der Direction dem Landrathsamte für die Angehörigen und Pfleger allgemeine und für den Arzt oder den Kreisphysicus specielle Vorschriften über die Behandlung des Entlassenen mitgetheilt, wogegen die Angehörigen, Pfleger oder die Orts-Polizeibehörden verpflichtet sind, der Direction über das Befinden und Benehmen des Entlassenen vierteljährig genaue Nachricht zu geben, unter jedesmaliger Beifügung eines Zeugnisses seines Arztes oder des Kreisphysicus über seinen Seelenzustand.

Nach vier günstigen eingegangenen Berichten, also nach Jahresfrist, erfolgt alsdann durch die Direction die definitive Entlassung; während dieser Zeit kann, sobald der Zustand des Kranken oder Pfleglings es erfordert, die Wiedereinberufung desselben angeordnet werden.

§. 33.

Bei allen Entlassungen wird die Direction erwägen, ob der Entlassene allein reisen, oder ob ihm ein sicherer Mann zur Begleitung mitgegeben werden soll.

Der Director sendet den Entlassenen an die Angehörigen oder das Landrathsamt mit einem versiegelten Schreiben, worin die ihm mitgegebene Habe verzeichnet steht, und fordert eine Empfangsbescheinigung über dieselbe, so wie den Ersatz der Reisekosten, welche von dem zu leisten sind, der die Aufnahmekosten hätte tragen müssen, sofern die Angehörigen oder der betreffende Armenverband es nicht vorziehen, die Abholung selbst zu bewirken, wozu sie durch Vermittelung des Landrathsamtes unter präclusivischer Fristbestimmung aufzufordern sind.

§. 34.

Die Angehörigen, welche die Aufnahme des Kranken in die Anstalt veranlasst haben, können ihn jederzeit aus derselben zurücknehmen, in sofern sie nicht durch richterliche Entscheidung in der Befugniss, über die Person des Kranken zu verfügen, beschränkt sind.

§. 35.

Die Beerdigung verstorbener Kranken oder Pfleglinge erfolgt ihrem Stande gemäss; die Angehörigen dürfen ihr beiwohnen,

Digitized by Google

soweit solches die Umstände gestatten, weshalb ihnen Tag und Stunde derselben mitzutheilen ist.

§. 36.

Von jedem Todesfall und jeder definitiven Entlassung hat die Direction der ständischen Commission sogleich Anzeige zu erstatten.

Königsberg, den 4. December 1852.

Der Ober-Präsident der Provinz Preussen.

Eichmann.

Bekanntmachung — betreffend die Zulassung junger Aerzte als Hülfsärzte in der westfälischen Provinzial-Irrenanstalt zu Marsberg zu ihrer praktischen Ausbildung in der Psychiatrie.

Um jüngeren Aerzten Gelegenheit zur praktischen Ausbildung in der Psychiatrie zu geben, sollen in der westfälischen Provinzial-Irrenanstalt zu Marsberg in Zukunft zwei junge Aerzte als Hülfsärzte zugelassen werden, welchen von Seiten der Anstalt freie Beköstigung gewährt wird, wenn sie sich im Voraus dazu verpflichten, wenigstens ein Jahr lang in dieser Stellung zu verbleiben.

Der bei diesen Hülfsärzten eintretende Wechsel muss dergestalt erfolgen, dass bei dem Abgange des Einen der Andere sechs Monate bei der Anstalt thätig gewesen ist.

Die betreffenden Anmeldungen sind an den Director der gedachten Anstalt, Dr. Knabbe, zu richten.

Münster, im December 1852.

Der Ober-Präsident von Westfalen.

von Düesberg.

In Folge meiner Beurtheilung (Bd. IX. S. 330 ff.) der „statistischen Nachrichten über die im Preussischen Staate bestehenden öffentlichen und Privat-Irren-Heilanstalten für das Jahr 1850", in den Mittheilungen des statistischen Bureau's zu Berlin Nr. 6—9. 1852., hat das statistische Bureau in seinen Mittheilungen Nr. 21. S. 328—331 „über die Irren-Heilanstalten und die Anzahl der Irren" im Preussischen Staate, — einen für den statistischen Gesichtspunkt gewiss nicht „weniger wichtigen Gegenstand" als viele andere, — öffentlich sich wieder ausgesprochen.

Ohne hier auf das Was und Wie der wenigen Bemerkungen und Entgegnungen meiner Kritik irgend eingehen zu wollen und gern zugebend, dass einzelne theils richtig, theils zweifelhaft sind in formeller und sachlicher Beziehung, möge es mir doch vergönnt sein, — wahrlich nicht meinetwegen für den der

Digitized by Google

mich kennt — sondern des statistischen Bureau's und der Sache wegen, gerade an dieser Stelle darauf aufmerksam machen zu dürfen, dass das statistische Bureau auch in dieser Erwiederung auf einen für dasselbe „weniger wichtigen Gegenstand" dem Recht und der Wahrheit die Ehre und dadurch wieder einen neuen Beweis von der bewährten Sicherheit und Meisterschaft in seiner Stellung und Aufgabe, so wie sich und andern die sittliche Befriedigung gegeben hat, dass dieser Behörde im objectiven Interesse der Förderung der Sache die Anerkennung der berichtigenden Wahrheit über das subjective Rechthaben und behalten Wollen geht.

In dieser sittlich und wissenschaftlich Eins seienden edlen Gesinnung sagt das statistische Bureau: Seine Mittheilungen haben eine eingehende und lebhafte Beurtheilung in unserer Zeitschrift hervorgerufen. Die Beurtheilung gehe mehr von dem Standpunkte der Medicin, als dem der blos statistischen Betrachtung aus; sie sei in würdiger Sprache und wissenschaftlich gehalten, das statistische Bureau für dieselbe daher dankbar; es sei demselben sehr willkommen, wenn so competente Richter — seine Arbeiten sachgemässer Prüfung unterwerfen; die Wahrheit, die genauere Feststellung der factischen Verhältnisse werde dadurch befördert. Dies aber sei das alleinige Streben des statischen Bureau's, und auch im vorliegenden Falle werde die Kritik zu diesem Ziele führen. —

Ueber alle betreffende Fragen, heisst es weiter, wird durch officielle Angaben in der Folge ein noch bestimmteres Urtheil sich bilden, da das Königl. Ministerium der geistlichen Unterrichts- und Medicinal-Angelegenheiten aus Veranlassung dieser Verhandlungen gern darauf eingegangen ist, die officiellen Nachrichten über die Irren in Irren- und Krankenanstalten nach einem neu zu entwerfenden Schema künftig noch vollständiger einzuziehen, als bisher geschehen ist.

Dies, heisst es nochmals am Schluss, ist durch die gründliche Beleuchtung dieser Fragen u. s. w. herbeigeführt; wir wiederholen, dass solche würdig gehaltene Beurtheilungen dem statistischen Bureau jederzeit willkommen sein und Berücksichtigung finden werden. Wenn aber das Correspondenzbureau mit Bezug auf diese oder ähnliche Beurtheilungen die mühseligen Arbeiten des statistischen Bureau's herabsetzt und als unzuverlässig bezeichnet, so werden solche unmotivirte, weder Wahrheit noch Wissenschaft fördernde Angriffe irgendwie einer näheren Beurtheilung nicht gewürdigt werden.

Das Schema, nach welchem die von dem statistischen Bureau gewünschten Nachrichten über die im Preuss. Staate bestehenden öffentlichen und Privat-Irren-Heil- und Pflegeanstalten alljährig von 1851 ab, in Gemässheit eines Rescripts des Ministers der geistlichen Unterrichts- und Medicinal-Angelegenheiten Herrn v. Raumer Excellenz, zusammengestellt werden sollen, umfasst folgende Rubriken:

I. Laufende Nummer,
II. Provinz,
III. Bezeichnung der Anstalt,

Digitized by Google

IV. Ort, an welchem dieselbe sich befindet,
V. Geisteskranke, und zwar:
1) Bestand am Schlusse des Jahres 1851, männlich und weiblich,
2) Aufgenommen im Laufe des Jahres 1851, männlich und weiblich.
3) Entlassen im Jahre 1851, und zwar:
a) als vollständig geheilt,
b) als gebessert, und zwar:
aa. zu den Angehörigen,
bb. in eine andere Anstalt versetzt;
c) als ungeheilt, und zwar,
aa. zu den Angehörigen,
bb. in eine andere Anstalt versetzt,
4) Gestorben.
5) Hiernach Abgang im Laufe des Jahres 1851 überhaupt,
6) Bestand am Schlusse des Jahres 1851, und zwar:
a) männlich und weiblich,
b) überhaupt.
7) Behandelt und verpflegt wurden, und zwar:
a) auf eigene Kosten,
b) ganz oder zum Theil unentgeldlich.
VI. Aerztliches Personal, (Benennung und Zahl)
VII. Personal zur Beaufsichtigung und Pflege der Kranken.
VIII. Sonstiges Beamten- und Dienstpersonal der Anstalt.
IX. Bemerkungen, insbesondere über den Erfolg der ärztlichen Bemühungen in Bezug auf die Heilung der Kranken. *Dw.*

Digitized by Google

Miscellen.

Zu Dr. Rollers Mittheilung „*die württembergischen Aerzte und Pfarrer Blumhard*".

Herr Dr. Roller fordert am Schlusse des Aufsatzes die beiden Herren Directoren der Staatsanstalten in Württemberg auf, mit Vorschlägen für Verbesserung des württembergischen Irrenwesens aufzutreten. Der Unterzeichnete glaubt es sich schuldig zu sein, öffentlich darzulegen, wann und wie er als Arzt einer kleinen psychiatrischen Anstalt auf Verbesserung des Irrenwesens überhaupt hinwirkte, so weit es natürlich seine Stellung als Arzt einer Privatanstalt erlaubte.

1) Seit 7 Jahren bat ich in wiederholten Eingaben an das Medicinal-Collegium und Ministerium um Beaufsichtigung meiner Anstalt und aller übrigen Privatanstalten „von Staatswegen" und um die Stellung unter dieselbe Commission, die die Staatsanstalten beaufsichtigt.
2) Als auf meine Eingaben nichts erfolgte, benutzte ich die Gelegenheit bei der Generalversammlung des württembergischen ärztlichen Vereins, den versammelten Aerzten die ganze Miserabilität des württembergischen Privat-Irrenanstaltswesens offen darzulegen und hatte die Freude, die von Roller näher berührte Eingabe „in allen Punkten" von dem *Verein* gestellt zu sehen.

Kennenburg, d. 14. Februar 1853.

Dr. *Fr. Stimmel.*

Wie wir hören, beschäftigt sich die *württembergische* Regierung gegenwärtig sehr angelegentlich damit, durch Ausschreiben an sämmtliche Oberämter genaue Erhebungen über die

Digitized by Google

Zahl der vorhandenen Geisteskranken, über die Mittel zu ihrer Unterbringung in Privatanstalten u. s. w. zu machen und sich überhaupt über diesen Gegenstand die genauesten Nachweisungen zu verschaffen. (Corresp. der Karlsruher Zeitung aus Stuttgart v. 26. Januar.)

Die Regierung von *Solothurn* schlägt dem grossen Rath die Aufhebung des Nonnenklosters nominis Jesu vor, um die *Irrenanstalt* dahin zu verlegen. (Schwäb. Merkur vom 30. November 1852.)

Der Privat-Irrenanstalt des Dr. Rothenburg *in Eimsbüttel* wird in einem Artikel der Augsb. Allg. Ztg. vom 10. November 1852 aus Hamburg vom 5. Novbr. rühmliche Erwähnung gethan. Die innere Einrichtung sowohl als die ländliche Umgebung hätten etwas unwiderstehlich Einladendes. Die Kranken könnten sich dort von ihrem eigenen Hausarzt behandeln lassen, was dem Einsender sehr misslich scheint. Bei billigen Preisen würde die beste Kost und Pflege gewährt. Durch eine Menge glücklicher Kuren habe sich der Arzt bereits ein guten Ruf erworben. *Rr.*

In Bayern zu *Elsdorf* bei Mühldorf am Inn ist durch den Priester Probst eine Anstalt zur Erziehung blödsinniger Kinder gegründet. Sie zählt 8 Zöglinge, Arzt ist Dr. Medicus. Die Kosten werden durch einen Verein aufgebracht, dem der Erzbischof von München als Protector vorsteht.

Der Kaiser von Oesterreich hat die Verwendung eines disponiblen Fonds von 5000 Fl., aus dem aufgelöseten Pesther Industrie-Vereine herrührend, zu Gunsten der in Ungarn errichteten Irrenanstalt genehmigt.

Albers (Prof. in Bonn), sagt über das *Non-restraint System.* Es sei in leichteren Anfällen wohlthätig, in den schweren nutzlos, ja entschieden nachtheilig durch Steigerung, Heftigkeit und Verlängerung der Anfälle, abgesehen von den Nachtheilen auf die vorhandene Gehirnkrankheit. Alle Reizungs- und erhöheten Reizbarkeitszustände müssen nothwendig dadurch vermehrt werden. Vf. zieht daher auch die Jacke den (Zwangs-) Händen der Wärter vor. Albers hat Kranke gesehen, welche 10 Stunden durch Hände gehalten wurden und nicht zur Ruhe gelangten, in der Jacke und Zelle nach 1—2 Stunden in ihrem Toben nachliessen. Verletzungen der Wärter

Digitized by Google

durch Kratzen, Beissen, Schlagen sind gewöhnlich, und nicht selten wird auch den Kranken übel mitgespielt; es muss also ein nothwendiges gegenseitiges Balgen werden und — was die Hauptsache, ein Widerwille gegen die Wärter entstehen — und nach Ref. selbst ein noch schwerer verantwortlicher ungebildeter Wärter gegen die Kranken. (Froriep's Tagesberichte Sept. Nr. 623. S. 23.)

Albers hat (Froriep's Tagesbericht 1852. Nr. 653.) in den Fällen, wo Reizung und Reizbarkeitserhöhung der Scheide und Gebärmutter die Ursachen der Krankheit waren, oder doch die Form des Irreseins bestimmten, Bäder, und Kampherlösungen innerlich, noch mehr aber äusserlich mit Erfolg angewendet. Wo dagegen Ovarienkrankheiten die Ursache waren, haben diese Mittel eben so wenig als Blutentziehungen geleistet. Da das *Jod* und das *Jodkali* eine Atrophie der Schilddrüse und der Brüste veranlasste, so lag der Gedanke nahe, dass dieses Mittel auch auf die Reizbarkeit der Ovarien und ihre Verhärtung herabstimmend und ihre Turgescenz beschränkend wirken werde. Bei einer 36 Jahr alten Kranken, welche an *mania intermittens* leidend, von Zeit zu Zeit eine ungewöhnliche Geschlechtsreizung beurkundete, wurde das *Kali hydrojodicum mit Extr. con. macul.* mit Erfolg angewendet, und in mehreren Monate von einander liegenden Anfällen der Krankheit.

Nach einem Reiseberichte des Dr. Webster, (Lancet, 17. Juli 1852) wendet Dr. Fornasari mit unzweifelhaftem Erfolg das *Zincum Valerianicum* in steigenden Gaben beim *Wahnsinn mit Epilepsie* an. Mit kleiner Gabe beginnend, steigt er bald bis zu $3^1/_2$ Gr. des Morgens, lässt zwischendurch ein Abführungsmittel nehmen und fleissig baden.

Dr. Girard in Auxerre wendet das *Strychninum sulphuricum* als ein sehr wirksames und Erfolg bringendes Mittel im *Blödsinn* und in dem mit *Lähmung verbundenen Wahnsinne* an. Durch den rechtzeitigen Gebrauch dieses Mittels erlangte er, dass die Zahl der so Leidenden sich in seiner Anstalt beträchtlich verminderte. Alle Geisteskranke, welche diese Strychninpräparat nahmen, waren leichter zum Arbeiten zu bewegen, als früher.

Einen ganz vorzüglichen Erfolg beobachtete Dr. Girard von der Anwendung des *Mutterkorns* in grossen Gaben bei jenen *weiblichen* Kranken, welche an *mania intermittens* litten, be-

Digitized by Google

sonders wenn der Anfall durch unordentliche Reinigung gesteigert oder gar von ihr herbeigeführt ward. (Tagesberichte über die Fortschritte der Natur- und Heilkunde, Nr. 661. November 1852.) *Dw.*

Personal-Nachrichten.

Vierzigjähriges Dienstjubiläum.

Einem unserer Mitarbeiter, dem Director der badischen Siechenanstalt zu Pforzheim, Dr. Müller, ist nach 40jährigem treuen und eifrigen Wirken eine wohlverdient ehrende Anerkennung zu Theil geworden. Am 12. Mai 1812 nämlich war Müller als Militärarzt in den badischen Staatsdienst eingetreten und machte als solcher den russischen Feldzug, so wie die spätern Freiheitskriege mit. 1816 kam er als praktischer Arzt nach Pforzheim und übernahm dort 1826 unmittelbar nach der Verlegung der Irrenanstalt nach Heidelberg die ärztliche Leitung der in Pforzheim zurückgebliebenen Siechenanstalt, welche durch sein rastloses Wirken zu dem Grade von Vollkommenheit gediehen ist, deren sie sich jetzt zur Ehre des Landes und zum Wohle so vieler Unglücklichen erfreut. Auf den 12. Mai 1852 hatten Müller's Freunde und Mitarbeiter in aller Stille ein sinniges Fest bereitet und still — Badens vielgeliebter Fürst war 18 Tage zuvor gestorben — sollte es auch begangen werden, doch nahm ihm diess nichts von seiner Bedeutung. In einem gnädigen Schreiben versicherte der neue Regent den Jubilar seiner und seines verewigten Vaters Huld und fügte die Ernennung zum Hofrath bei. Ein eigener Commissar war hierzu nach Pforzheim gesandt. Einem freundlichen Geschick war es zu verdanken, dass das Mitglied, welches von der obersten Medicinalbehörde zu dem Feste abgeordnet wurde (der würdige Generalstabsarzt Dr. Meier), derselbe ärztliche Chef war, unter welchem Müller vor 40 Jahren in den Militairdienst getreten war. Noch von mancher andern Seite, vom badischen staatsärztlichen Verein, von der Stadt Pforzheim, von Illenau u. s. w. waren Deputationen mit Wünschen und Angebinden erschienen. Freundlich war gesorgt, dass auch die Pfleglinge der Anstalt Antheil nehmen konnten, Morgens an dem erhebenden Gottesdienst beider Confessionen bis zum späten Abend, an dem sie um ein schönes Transparent versammelt waren.

Rr.

Digitized by Google

An Stelle des bisherigen Directors der Landes-Versorganstalt zu Colditz, Hofraths Dr. Weiss, welcher sich hat pensioniren lassen, ist Dr. Neuhof, seit 1829 Hausarzt an der Straf- und Correctionsanstalt zu Waldheim, ernannt.

Todesfälle.

Gestorben ist Reveillé-Parise, Mitglied der Academie der Medicin zu Paris, ein gediegen gelehrter und gebildeter Schriftsteller, Vf. des Traité d'hygiène des gens livrés aux travaux de l'esprit, von welchem Werk durch Dr. M. Kalisch eine Bearbeitung unter dem Titel „Lebenskunst für geistig beschäftigte Menschen u. s. w." Berlin bei A. Hirschwald 1835 erschienen ist. Eine edle, wohlthuend anregende Mischung von einer Fülle gelehrten Stoffes und gebildeten Geistes enthält dies den Vf. noch nach seinem Tode ehrende und die Kenner belehrende Werk.

Dr. Blanche, Besitzer der Privat-Irrenanstalt zu Passy bei Paris. *Dw.*

Berichtigungen von Roller.

Zu Bd. IX. S. 681: Der Aarausche Irrenarzt heisst Urech, der Berner Architekt Habler, und der Dichter (S. 608) nicht Nebel, sondern Hebel.

Gebauer-Schwetschkesche Buchdruckerei in Halle.

Digitized by Google

Die Verhandlungen

der Section für Psychiatrie und Anthropologie während der 29sten Versammlung deutscher Naturforscher und Aerzte zu Wiesbaden 1852,

redigirt

von

Dr. A. Erlenmeyer,
Vorsteher der Privatanstalt für Gemüths- und Nervenkranke zu Bendorf bei Coblenz.

Bei der 29sten Versammlung deutscher Naturforscher und Aerzte, welche vom 18. bis 24. September d. J. in Wiesbaden stattgefunden hat, ist dem unterzeichneten Secretär von den Mitgliedern der siebenten Section für Psychiatrie und Anthropologie der Auftrag ertheilt worden, die sämmtlichen Verhandlungen dieser Section an die Redaction der deutschen psychiatrischen Zeitschrift zur Veröffentlichung einzusenden. Indem ich dieses Auftrags mich hierdurch entledige, richte ich an die verehrlichen Mitglieder der Section die ergebenste Bitte, diese meine Zusammenstellung nachsichtsvoll zu beurtheilen und allenfalls mituntergelaufene kleinere Fehler durch die mancherlei Berufsgeschäfte, welche sich gerade in den letzten Mo-

Digitized by Google

naten angehäuft haben, zu entschuldigen. Sollten in irgend einem Theile der Protokolle aber erhebliche Irrthümer eingeschlichen sein, so bitte ich, mich möglichst frühzeitig davon in Kenntniss zu setzen, damit dieselben in den von den Herren Geschäftsführern in Wiesbaden herauszugebenden Generalbericht nicht wieder aufgenommen werden.

Nach dem Schluss der ersten allgemeinen Sitzung am Sonnabend den 18. September wurden die Mitglieder der siebenten Section für Psychiatrie und Anthropologie durch Hrn. Ober-Medicinalrath Dr. Vogler aus Wiesbaden in das für sie bestimmte Local geführt. Hr. Dr. Snell von Eichberg wurde zum Präsidenten und Hr. Med. Rath Mansfeld aus Braunschweig zum Secretär erwählt. Es wurde darauf zu der am folgenden Tage stattfindenden Rheinfahrt eingeladen und beschlossen, dass die siebente Section in Oestrich das Dampfboot verlassen wolle, um den Eichberg zu besuchen.

Die erste Sitzung

wurde Montag den 20. September 1852 Morgens 8 Uhr durch die erwählten Vorsitzenden eröffnet.

Zuerst überreichte Hr. Dr. Rieken, Leibarzt Sr. Majestät des Königs der Belgier, der Versammlung eine Schrift, welche betitelt ist: Thérapeutique naturelle de la folie.

L'air libre et la vie de famille dans la commune de Gheel, par le Dr. J. Parigot, Professeur honoraire de la faculté des sciences de l'université de Bruxelles, Médecin de l'hospice d'aliénés de la même ville à la colonie de Gheel. à Bruxelles, chez J. B. Tircher, Paris, chez J. B. Baillière. — Leipzig, chez C. Muquardt, 1852. 129 S.

und machte folgende kurze Bemerkungen dazu:

Digitized by Google

Diese Schrift hat drei Hauptzwecke zum Gegenstande, nämlich:

1) der Behandlung der Geisteskranken in freier Luft, das Wort zu reden. Der Vf. versteht hierunter diejenige Behandlung, bei welcher die Kranken nicht in einer geschlossenen Anstalt abgesondert und isolirt leben; sondern im Gegentheil, in der Mitte der gewöhnlichen Gesellschaft, unter dem Einflusse von speciell zu diesem Zwecke organisirten Familien behandelt werden.

2) Alle Bedingungen und Umstände festzusetzen, welche diese Art von Behandlung erheischt und die geringere Kostspieligkeit derselben zu beweisen.

3) Die Vortheile und Mängel der Irrencolonie zu Gheel zu schildern.

In Beziehung auf den ersten Punkt räumt der Vf. ein, dass es seltsam erscheinen kann, wenn er die Ansicht ausspricht, man könne unbedenklich die Irren fast jeden Grades in Freiheit setzen, da doch die Behörden in allen Ländern sie unter dem einleuchtenden Vorwande, Unglücksfälle zu verhüten, einschliessen lassen können; indessen führt er als Grund für seine Ansicht die Thatsache an, welche sich seit Jahrhunderten in dem berühmten Dorfe Gheel bestätigt hat, dass an acuter Tobsucht oder irgend einer Exaltation leidende Irre, welche in Ketten oder durch sonstige Zwangsmittel gefesselt in Gheel ankommen, ohne Verzug freigelassen, sich *in der Regel* unbeleidigend (inoffensifs) verhalten und keine Gefahr für das öffentliche Leben darbieten. — Der Vf. glaubt daher, dass man im Allgemeinen im Vorurtheile gegen die Geisteskranken befangen ist. „In der That", sagt er in einem Briefe an mich, „wenn man die Symptomatologie des Wahnsinnes mit einem Tastenbrette vergleicht, dessen Griffe erlauben würden, durch ihre unendlichen Combinationen alle spe-

Digitized by Google

ciellen Fälle von Geistesverwirrung darzustellen, so kann man beobachten, dass es unter allen diesen Combinationen stets nur Eine Art von Irrsein giebt, welche durch ihre Folgen gefährlich werden kann. Diese Art ist: Die Verkehrtheit der Thätigkeit des Willens (perversion de l'activité volontaire) und in einigen Fällen auch die der Thätigkeit des Instincts (activité instinctive), die Unschädlichkeit aller andern Störungen (lésions) sowohl der intellectuellen Thätigkeit (activité intellectuelle) als der sensitiven und sentimentalen Receptivität (réceptivité sensitive et sentimentale), wird durch die Ereignisse in Gheel bewiesen."

Nach dem Vf. sind fast *vier Fünftel* der Irren der ganzen Welt ohne Noth und Nutzen abgesondert; denn nach ihm soll in der ärztlichen Praxis die Isolirung nur darin bestehen, die Umstände und Ursachen zu entfernen, welche zur Entstehung des Wahnsinns mitgewirkt und ihn herbeigeführt haben, und seine Behandlung muss häufig die sein, die entgegengesetzten Umstände hervorzurufen, wie sie sich oft in dem Leben der Landleute vorfinden (*Contraria contrariis*).

Was den *2ten Punkt* betrifft, so versucht der Vf. das Ideal einer Bevölkerung zu veranschaulichen, welche, aus den verschiedensten Klassen der Gesellschaft zusammengesetzt, lediglich zum Zwecke haben würde, die Irren, sowohl Reiche als Arme, Heilbare oder Unheilbare, zu pflegen und in eventum zu heilen, — jeden, nach Maassgabe seiner Mittel und Neigungen.

Bei dieser Gelegenheit unterwirft der Verf. die Frage einer genauen Prüfung, ob es am angemessensten ist, die Obsorge für die Irren religiösen Corporationen oder besondern Familien zu übertragen. Er spricht sich für die Obsorge durch die letzteren aus,

Digitized by Google

da dieselbe ihrer Natur nach sich mehr dem normalen Leben der Mehrheit anpasst. Er stützt seine Meinung auf die Vorgänge, die in Gheel im Innern der Familien der Irrenpfleger stattfinden. Wir können in dieser Beziehung nur auf die Schrift des Vf.'s selbst hinweisen.

Der *dritte* Gegenstand der Schrift ist die Beschreibung des Dorfes Gheel und seiner Irrenanstalten. Der Vf. schildert zunächst die Lage des Dorfes Gheel in einer sandigen Gegend, fern vom Geräusche grosser Städte, die Beschaffenheit seiner Wohnungen u. s. w., und äussert sich sehr rühmlich über den Charakter der Einwohner, die er im Allgemeinen als schlichte und sanfte, doch zugleich kräftige Landleute bezeichnet.

Hierauf geht er zur Mittheilung der Sagen und Traditionen über, welche in Beziehung auf die heilige Dymphne und die von ihr zu Gunsten der Irren angeblich verrichteten Wunder existiren. Er bemerkt dass die der heiligen Dymphne geweihte Kirche zu Gheel schon im 12ten Jahrhundert an die Stelle der schon im 7ten Jahrhundert dort vorfindlich und dem heiligen Martin geweiht gewesenen Kapelle, die nur von 12 Häusern umgeben war, erbaut worden ist und dieselbe, wie früher von ihrer Erbauung an auch die Kapelle, ursprünglich als Wallfahrtsstätte für Irre und Wahnsinnige benutzt wurde, worauf ihre Verzierungen mit Ketten u. s. w. hindeuten. Der Zudrang der letztern führte nach und nach eine grössere Ansiedelung von Einwohnern, deren Zahl jetzt auf fast 9000 herangewachsen ist, und eine Vergrösserung des Orts herbei, wie er denn auch die Veranlassung wurde, dass die Einwohner im Laufe der Zeit die Irren in Kost und Pflege nahmen und sich auf den passenden Umgang mit denselben und ihre Handhabung einübten. Nach wörtlicher Anführung

Digitized by Google

dessen, was Esquirol über Gheel nach einem Besuche in diesem Orte mitgetheilt hat, geht der Vf. sodann noch die älteren und neueren gesetzlichen Bestimmungen durch, welche in Bezug auf die in Gheel verpflegten Irren und Wahnsinnigen erlassen worden sind, und von denen die älteste sich vom 16. Febr. 1676 datirt. Zur Richtschnur dient gegenwärtig das Arrêté royal vom 1. Mai 1850, durch welches in Gheel 2 Commissionen eingesetzt sind, von denen die Eine die Inspection und die 2te die Direction, nach den Anordnungen der erstern, führt. Der Vf. scheint sich von einer so getheilten Direction keine grossen Resultate zu versprechen, vielmehr der Ansicht zu sein, dass die Anstellung *Eines*, der obern Inspections-Commission und dem Justizminister verantwortlichen Directors wegen der nur dadurch zu erzielenden, bei einer so beträchtlichen Anstalt durchaus erforderlichen Einheit im Handeln, den Vorzug verdiene.

Die Zahl aller sich jetzt in Gheel befindenden Irren soll sich auf 900 bis 1000 belaufen, von denen 318 durch die Administration des Brüsseler Hospice dorthin gesandt sind, die übrigen aber anderen belgischen Provinzen, Antwerpen, Namür u. s. w. angehören. Unter jenen 318 Irren von Brüssel befinden sich 141 Männer, 176 Frauen und 1 Kind. Nähere statistische Angaben über die Zahl der Irren in den Jahren 1849, 1850 u. 1851 und die Arten der Geisteskrankheit, woran sie litten, sind im 8ten Kapitel S. 100 ff. enthalten.

Ein Irrenhospital besteht in Gheel noch nicht; indessen ist der Bau desselben seit längerer Zeit von der Regierung beschlossen. Zur Beherbergung der Irren während der 9 Tage, welche die Gebete für dieselben dauern, dient ein von alten Klosterfrauen bedientes, neben der Kirche gelegenes Haus, in welchem sich jedoch selten Pensionaire befinden. Ueber

Digitized by Google

die Erweiterung der Colonie und die Classification der Irrenpfleger, nach Maassgabe der von ihnen zu erwartenden Leistungen, enthält die Schrift ausführliche Vorschläge. Von eigentlichen Zwangsmitteln will der Vf. ausser der Isolirung im Irrenhospitale nur Zwangsjacken und Hosen beibehalten wissen, zu deren Anfertigung er die Guttapercha empfiehlt.

Nach einem Schreiben an mich theilt der Vf. die Geisteskrankheiten ein, wie folgt:

„La folie peut dépendre soit d'une altération inconnue de l'ésprit soit d'une lésion des Organes. Elle prive l'homme de la liberté de connaître, de penser et d'agir, elle se manifeste par des symptomes, etc.

Lésions de la réceptivité sensitive	Exaltation, affaiblissement, abolition, perversion.
Lésions de la réceptivité sentimentale ou affective	Exaltation, affaibl., abolition, rupture d'équilibre, perversion.
Lésions de l'activité intellectuelle	Exaltation, affaibl., abolition, perversion, rupture d'équilibre.
Lésions de l'activité volontaire	Exaltation, affaibl., abolition, perversion.
Lésions de l'activité instinctive	Exaltation, affaibl., abolition, perversion."

Die Versammlung übergiebt die Schrift dem Hrn. Sanitäts-Rath Dr. Droste aus Osnabrück zur genaueren Berichterstattung in einer der nächsten Sitzungen.

Hierauf gab Hr. Dr. Snell eine genauere Beschreibung der von ihm dirigirten herzoglich nassauischen Irren-Heil- und Pflegeanstalt Eichberg, und verwies, unter steter Bezugnahme auf den gestern von Seiten der Section der Anstalt abgestatteten Be-

Digitized by Google

such, auf die von ihm in der Zeitschrift für Psychiatrie gegebene Beschreibung der Anstalt, in dem 1sten Hefte des achten Bandes.

Hr. Medicinal-Rath Dr. Mansfeld, welcher mit dem Bauconducteur Hrn. Hitzinger sich auf einer Reise befindet zum Besuch von Irrenanstalten, um demnächst die Pläne zu der neuen für das Herzogthum Braunschweig projectirten Irren-Heil- und Pflegeanstalt zu entwerfen, legte hierauf der Versammlung folgende Fragen zur gefälligen Beantwortung vor:

1) Welche Vergitterung oder Versicherung der Fenster ist die zweckmässigste, und ist diese überhaupt oder nur bei einzelnen Abtheilungen erforderlich?

Der grössere Theil der Versammlung sprach sich für die Vergitterung der Fenster in allen Abtheilungen aus, doch müsste dieselbe verschieden eingerichtet sein. In der Abtheilung der Ruhigen dürfe sie die Aussicht weniger beschränken und namentlich gestatten, dass der Kranke nach allen Richtungen hin sich umsehen kann.

2) Ist es zweckmässiger, die Zellen von oben durch einfallendes Licht oder durch gewöhnliche hochliegende Seitenfenster zu erhellen?

Hr. Dr. Richarz will 2 Fenster in jeder Zelle haben, ein Oberlicht und ein gewöhnliches Seitenfenster, welches die Aussicht ins Freie gestatte, auch den Vortheil biete, dass es die Communication und Lüftung erleichtere. Hr. Dr. Barkhausen bemerkt dazu, dass ein solches Fenster jedenfalls fest vergittert und ausserdem noch durch einen Laden verschlossen werden müsse. Die übrigen Mitglieder hielten das Oberlicht für genügend und zweckmässiger als die hochliegenden Seitenfenster.

Digitized by Google

3) Müssen alle Zellen heizbar sein?

Alle Anwesenden stimmten darin überein, dass alle Zellen heizbar seien. Sie gaben dem gewöhnlichen gehörig versicherten Ofen vor jeder (?!) andern Heizungsmethode den Vorzug (Luftheizung). Von den verschiedenen Versicherungen der Oefen wurden mehrere besonders durchgegangen, als die mit Holz- oder Eisenstäben, mit starkem Drahtgitter, mit Eisenblech u. s. w. Dr. Erlenmeyer beschrieb die in seiner Anstalt angebrachte Einrichtung, wonach ein gewöhnlicher eiserner Säulenofen mit einem Zoll dicken, aus Sandsteinen oder Ziegelsteinen construirten Mantel umgeben und gerade so verputzt und selbst tapezirt ist, wie das übrige Zimmer. Oben reicht der Mantel nur $1-1^1/_2'$ unter die Decke und kann durch oben aufliegende eingemauerte Eisenstangen, die im Zimmer selbst Niemand bemerkt, ganz vollständig gegen das Einsteigen gesichert werden. Am Fusse des Mantels ist ein sehr fester nicht zerstörbarer Stein (Mendiger Lavastein u. s. w.) mit kleinerer und grösserer Oeffnung eingemauert, welcher die kalte Luft des Zimmers in den Mantel einströmen lässt, welche dann erwärmt oben wieder ausströmt. Obgleich die vollständige Erwärmung des Zimmers etwas länger dauert als bei der Eiseneingitterung, so hat doch diese Anmauerung den Vorzug der viel grösseren Sicherheit und des freundlichen Aussehens, indem der Verputz ebenso wie der des übrigen Zimmers mit Oelfarbe u. s. w. angestrichen werden kann. Diese Ofeneinrichtung hat sich mir bis jetzt bewährt, und habe bei meinen mannigfachen Besuchen von Irrenanstalten noch keine gefunden, die sicherer, bequemer, freundlicher und billiger wäre. Die Anwesenden erklärten diese Einrichtung für zweckmässig.

4) Ist es durchaus erforderlich, die Corridore der einzelnen Abtheilungen mit Spülgefässen (von Stein

Digitized by Google

oder Eisen) und verschliessbarem fliessenden Wasser zu versehen?

Die grössere Mehrzahl sprach sich gegen die vielen Wasserröhren aus praktischen Gründen aus.

5) Ist es zweckmässig, die Höfe der einzelnen Abtheilungen mit hohen Mauern zu umgeben?

Hr. Dr. Snell sprach sich dafür und ausserdem noch für die Umgebung des ganzen Anstaltsgebiets mit einer hohen Mauer aus. Dr. Erlenmeyer zieht aus bekannten Gründen eine hohe Mauer in einem tiefen Graben vor. Dr. Barkhausen hält einen hohen festen Plankenzaun in einem tiefen Graben für hinreichend.

6) Ist Gaserleuchtung für die Anstalt zu empfehlen?

Gestützt auf die mancherlei Unglücksfälle, welche durch Auflassen, Aufdrehen der Hähne an den Leitungsröhren u. s. w. entstanden sind, hält die Versammlung für Irrenanstalten die Gasbeleuchtung nicht für zweckmässig. (Nicht maassgebend.)

7) Wie gross soll die Heil- und Pflegeanstalt sein bei dem durch amtliche Zählungen ermittelten Vorhandensein von 560 Irren im Herzogthum Braunschweig?

Hr. Dr. Richarz sprach sich dahin aus, dass von 560 Kranken mindestens 200 untergebracht werden müssten. Dr. Erlenmeyer hält die Unterbringung der Hälfte sämmtlicher Kranke also 280—300 für nöthig, einmal weil die statistische Aufnahme gewöhnlich hinter dem wirklichen Bestand im Lande zurückbliebe und also bei einer wiederholten Aufzählung sich die Zahl wahrscheinlich grösser herausstellen würde, und zweitens weil die Erfahrungen anderer Länder hinlänglich bewiesen, dass die vorhandenen Bedürfnisse nicht befriedigt wären, so lange nicht Raum für die Hälfte sämmtlicher im Lande vorhandenen Irren in den Anstalten geschafft werde. —

Digitized by Google

Hr. Physicus Peipers aus Solingen will wegen der besseren Behandlung und der günstigeren Resultate schnelle Aufnahme der Irren, und hält es daher für höchst wichtig, dass die Anstalten nicht zu klein seien.

8) Welches müssen die einzelnen Unterabtheilungen sein?

Die ganze Versammlung spricht sich gegen die Abtheilungen nach der Form des Leidens aus und erklärt sich für die drei gewöhnlichen Abtheilungen nach dem äusseren Verhalten der Kranken, die man wieder nach den jedesmaligen Verhältnissen der Bevölkerung des Hauses in verschiedene Unterabtheilungen theilen könne.

9) Wie gross soll die Abtheilung der Tobsüchtigen und Unreinlichen sein?

Dr. Erlenmeyer sprach sich dahin aus, dass wohl das richtigste Verhältniss sei, wenn diese Abtheilung für 25% sämmtlicher Kranken eingerichtet werde. Die Hrn. Drr. Snell und Richarz erklärten sich nach ihrer Erfahrung damit einverstanden. Es gewann die Ansicht das Uebergewicht, dass beide Unterabtheilungen, sowohl die der Tobenden, ganz besonders aber die der Unreinen mit grösseren Tagräumen zu versehen seien und dass letztere weniger Zellen zu enthalten brauchen.

10) Welche Betteinrichtung ist für Unreinliche die beste?

Dr. Erlenmeyer giebt zwei verschiedene Einrichtungen an, von denen die eine wegen ihrer Kostspieligkeit nur für Pensionäre, die andern aber für Normalkranke angewendet werden könne.

Die erste besteht darin, dass eine einfache oder doppelte Filzplatte von der Breite und Länge wie die Bettbreite und der Dicke eines halben preuss. Zolles über die Matratze gelegt und in einzelnen Fällen noch

Digitized by Google

durch eine wasserdichte Unterlage das Bettwerk geschützt wird. Blos wasserdichte Unterlagen lassen entweder bei unruhigen Kranken den Urin doch ins Bett laufen, oder die Kranken liegen, wenn die Unterlagen das Wasser halten, förmlich in einem Weiher. Es sei ein Stoff nöthig, der den Urin auffange und hierzu habe sich am zweckmässigsten der Filz gezeigt, besonders wegen seiner grösseren Haltbarkeit. Die Unterbetten, Matratzen u. s. w. werden auf diese Weise vollständig geschützt.

Die zweite Einrichtung besteht darin, dass aus Eichenholz gefertigte Bettstellen, deren ganz eng gefügte und mit Oelfarbe angestrichener Boden von oben und unten nach der Mitte zu abschüssig und dort mit einer Oeffnung versehen ist, täglich mit frischem Stroh oder Heu gefüllt und mit dem Betttuch überdeckt werden. Der Urin läuft durch die Oeffnung in ein untergestelltes Gefäss. Jeden Morgen wird die gereinigte Bettstelle mit frischem Stroh gefüllt. Die Versammlung theilt die Ansicht, dass alle angebrachten Metallkasten, die mehrtheiligen und durchlöcherten Strohsäcke ihrem Zweck nicht entsprechen. Herr Dr. Richarz schlägt die Gutta percha als Unterlage vor und erklärt, er wolle damit Versuche machen. Dr. Erlenmeyer erwidert hierauf, dass er an blossen Guttapercha-Unterlagen zweierlei Uebelstände gefunden habe: einmal nehmen sie mit der Zeit einen üblen Geruch an, und dann werden sie durch das Trocknen leicht so hart, dass sie ein unbequemes Lager bilden und den Decubitus befördern. Ausserdem leiden sie besonders bei unruhigen Kranken an den oben erwähnten Uebelständen wasserdichter Unterlagen. In Verbindung mit Filz, als dessen Unterlagen, seien sie allerdings sehr zu empfehlen.

Schliesslich empfahl Dr. Erlenmeyer zur täglichen Reinigung beschmutzter Wäsche das Wasserrad,

Digitized by Google

welches Hr. Hofrath Schäfer in Zwiefalten zu diesem Zwecke construirt hat. Ein gewöhnliches kleines Wasserrad von 8—10′ Durchmesser und einer Breite von 2—2½ Fuss wird auf beiden Seiten mit Brettern fest verschlossen, in welchem mehrere Thürchen und unzählige kleine Löcher angebracht sind. Im Innern dieses geschlossenen Raums befinden sich mehrere Querstangen. Die beschmutzte Wäsche wird nun durch eine der Thürchen in das Rad gethan und dieses angelassen. Es dringt das Wasser gleich durch die Löcher, die Wäsche kann sich wegen der Querstangen nicht ballen, sondern wird fortwährend umhergeworfen. Nach einer Stunde holt der Wärter die Wäsche wieder ab und hängt sie zum Trocknen auf. Alle Schmutztheile werden durch das Wasser aufgelöst und durch die Oeffnungen in den Brettern fortgeschwemmt.

11) Welche Einrichtung der Abtritte ist die zweckmässigste?

Hr. Dr. Richarz hält es für besser, dass in einer Anstalt so wenig Abtritte wie möglich angebracht, dieselben aber durch recht zahlreiche Nachtstühle ersetzt werden.

Dr. Erlenmeyer spricht sich für die gewöhnlichen Abtritte mit verengtem Abzugsrohr aus, dessen Wände am besten durch die Röhren aus Steingut, wie man sie besonders in mehreren Aemtern des Herzogthums Nassau fabricirt, gebildet werden.

Hr. Dr. Snell empfiehlt statt deren die eichenen Röhren, welche sich in Eichberg bis jetzt vollständig bewährt hätten.

Gegen die Waterclosets, welche in ihrer verschiedenen Construction alle einzeln durchgegangen werden, spricht sich die ganze Versammlung aus; dieselben sind in Privathäusern nicht von Dauer, und die Erfahrung hat es hinlänglich dargethan, dass sie

Digitized by Google

in Irrenanstalten fortwährend Reparatur erfordern, also meist gar nicht gebraucht werden können. Ausserdem bringt das zur Reinigung derselben nöthige Wasser dem Gebäude nur Nachtheil.

Hr. Dr. Richarz und Dr. Erlenmeyer empfehlen für die Abtritte noch die D'arcetische Röhren-Einrichtung.

Hr. Leibarzt Dr. Rieken empfahl als eines der besten Mittel zur Desinfection der Abtritte den Liquor von Dam, pharmacien de la Cour à Bruxelles. Herr Sanitätsrath Dr. Droste empfahl nach den in Frankreich gemachten Erfahrungen als ein sehr zweckmässiges, die Reinlichkeit sehr förderndes Verfahren, die Kranken öfter und zwar zu ganz bestimmten Zeiten nach dem Abtritt zu führen. Mehrere Mitglieder der Versammlung sprachen sich für dies Verfahren aus, dessen Zweckmässigkeit sich ihnen durch Erfahrung bestätigt habe.

Schliesslich nahm Hr. Med. Rath Mansfeld von der Versammlung Abschied, und sprach den Wunsch aus, dass nach der Vollendung der projectirten Irrenanstalt in Braunschweig eine Versammlung deutscher Irrenärzte abgehalten werden möchte.

Es wurde hierauf Dr. Erlenmeyer an seiner Stelle zum Secretär ernannt.

Zweite Sitzung.

Mittwoch den 22. September Morgens 8 Uhr.

Herr Dr. Richarz, Director der Privat-Irrenanstalt zu Endenich, hält zuerst einen Vortrag:

Ueber die Nahrungsverweigerung in psychischen Krankheiten.

Meine Herren! Unter den Erscheinungen, welche die mit Seelenstörung verbundenen Krankheits-

Digitized by Google

zustände begleiten, möchte nicht leicht eine aufzufinden sein, welche in Beziehung auf ihre Natur und die dagegen einzuschlagende Behandlung, sowie wegen der immensen Wichtigkeit der daran sich knüpfenden Folgen, in höherem Maasse das Interesse des psychiatrischen Praktikers in Anspruch zu nehmen vermag, als die Nahrungsverweigerung bei Geisteskranken. Die Ansichten der höchsten Autoritäten unseres Faches über das Wesen dieser Erscheinung und über die leitenden Grundsätze der Therapie sind keineswegs mit einander in Uebereinstimmung. Deshalb kann auch das geringste Scherflein zur Aufklärung dieses Gegenstandes aus der Quelle der Erfahrung und der darauf sich stützenden Reflexion den Fachgenossen nicht unwillkommen sein.

Ich habe während einer 16jährigen psychiatrischen Praxis 10 Fälle von vollständiger Nahrungsverweigerung von mehr oder minder langer Dauer beobachtet: daneben viele Fälle mehr oder minder heftigen Widerstrebens gegen den Genuss von Nahrungsmitteln, die doch eigentlich von jenen nur dem Grade nach verschieden sind. Diese nicht ganz unbedeutende Summe von Erfahrungen wird es, so hoffe ich, nicht ungerechtfertigt erscheinen lassen, wenn ich nunmehr das Resultat meiner Beobachtungen über diesen Gegenstand, sowie die daraus von mir gezogenen Schlussfolgerungen Ihnen hier vorzutragen mir erlaube. Ich fand dazu noch eine näher liegende Veranlassung in dem Umstande, dass mir gerade während des letztverflossenen Sommers, innerhalb eines kurzen Zeitraumes 4 Fälle vollständiger Nahrungsverweigerung unter einer verhältnissmässig geringen Zahl von Kranken, und zwar 2 zu gleicher Zeit in meiner Anstalt vorgekommen sind, von denen bei zweien diese Erscheinung aller Wahrscheinlichkeit nach durch die Hitze im Monat Juli zum grossen

Digitized by Google

Theil herbeigeführt wurde. Von diesen 4 Fällen endete einer, der mir schon im Zustande des völligen Marasmus zugeführt wurde, tödtlich; ein anderer befindet sich entschieden auf dem Wege der Besserung; zwei sind unterdessen vollkommen genesen. Von allen 10 Fällen, die ich beobachtet habe, sind 4 völlig wieder hergestellt worden, sind 2 bei noch andauerndem gelinden Widerstreben gegen das Essen erheblich gebessert, 4 gestorben. Von den letzteren erlagen 2 unter den Erscheinungen des sogenannten Lungenbrandes, die zwei anderen unter denen des typhoiden Marasmus. —

Ich bemerke von vorn herein, dass von meinen Beobachtungen und den daran sich knüpfenden Betrachtungen alle Fälle von solchen Blödsinnigen ausgeschlossen sind, bei denen nicht das Nahrungsbedürfniss erloschen ist, sondern lediglich in Folge einer Lähmung der Verstandeskräfte eine Unfähigkeit besteht, auch die zum Bewusstsein gekommene Empfindung des Hungers durch zweckmässige Bewegungen zu befriedigen, die Nahrung selbst sich zuzuführen, und die deshalb gefüttert werden müssen, und willig aber passiv sich füttern lassen. — Die Nahrungsverweigerung, von der es hier sich handelt, ist die Erscheinung activen und hartnäckigen Widerstrebens gegen die Einnahme und die Einflössung aller Nahrung, die, nicht selten in Verbindung mit einem Widerstande gegen andere natürliche Verrichtungen, als Trinken, Stuhl- und Urinausleerung, in der Regel nicht für sich selbst als eine psychische Krankheitsform auftritt, sondern meist zu einer bereits bestehenden psychischen Krankheit als eine höchst bedenkliche Complication sich hinzugesellt. Die *Melancholie* ist diejenige Grundform psychischen Erkrankens, mit welcher diese Art von Nahrungsverweigerung sich am häufigsten verbindet: und zwar gehör-

Digitized by Google

ten unter den 10 Fällen, die ich meinem Vortrage zu Grunde lege, 8 der Melancholie an, und 2 der Exaltation. Unter jenen 8 Fällen melancholischer Depression war in 6 die Melancholie mit Aufregung verbunden, und nur in zweien war sie ohne Aufregung. Unter jenen 8 Fällen von Melancholie war kein einziger ohne Wahnvorstellungen. Diese Wahnvorstellungen waren immer mit dem vorgeblichen Motiv der Nahrungsverweigerung in eine gewisse psychologische Uebereinstimmung gebracht, so wie auch andere Complicationen des Irreseins, z. B. die Hallucinationen, diesem möglichst amalgamirt werden. Die Aufregung war, wie sie in der Melancholie immer ist, eine ängstliche, und der Wahn, dem entsprechend, meist der der Vergiftung, der Verfolgung und Lebensbedrohung durch Andere, seltsamer Weise mitunter mit gleichzeitigem Bestreben der Selbstvernichtung. Als besonders bemerkenswerth und bedeutsam aber sind mir diejenigen Wahnvorstellungen in mehrern der von mir beobachteten Fälle erschienen, denen augenscheinlich eine sehr tiefe Alteration des Gemeingefühls und der demselben vorstehenden sensitiven Nerven und eine gänzliche Entfremdung des Ich's von sich selbst zu Grunde lag. Solche Wahnvorstellungen waren häufig die von der physischen und absoluten Unmöglichkeit des Schluckens nicht nur, sondern überhaupt jeden Hinuntergleitens der Speisen, von der gänzlichen Verschiedenheit der Beschaffenheit des eigenen Körpers von dem anderer Menschen — ein anderes Mal entweder der Wahn von dem 1000jährigen oder gar von Ewigkeit her datirenden Alter der Person, und von der Unmöglichkeit eines Endes einer solchen qualvollen Existenz, oder umgekehrt der Wahn der Abgestorbenheit des eigenen Leibes, der Nichtexistenz oder des blos schemenhaften Daseins seiner Selbst und der verzauberten

Digitized by Google

Aussenwelt. Wo die Nahrungsverweigerung sich mit Melancholie *ohne* Aufregung paarte, zeigten sich meist religiöse Wahnvorstellungen, z. B. von der persönlichen Unwürdigkeit zum Essen und anderen Genüssen, oder auf Hallucinationen gegründete directe Verbote derselben, beides auf einer krankhaften ascetischen Büsserstimmung beruhend. —

Die zwei merkwürdigen Fälle, in denen ich hartnäckige Nahrungsverweigerung in Verbindung mit Exaltation beobachtet habe, betrafen Frauen, von denen die eine mit sehr grosser Angst behaftet war und wiederhergestellt wurde, die andere unter typhoiden Erscheinungen bis nahe an ihr Ende im zornmüthigen Affect verharrte. Beide Fälle boten sonst nichts wesentlich Verschiedenes dar von denjenigen, in denen die Nahrungsenthaltung in Verbindung mit Melancholie auftrat. Ich füge noch ausdrücklich die Bemerkung hinzu, dass in beiden genannten Fällen ganz unzweifelhaft eine wahre maniakalische Exaltation bestand, d. h. ein Erethismus der Vorstellungsthätigkeit mit dessen charakteristischem Symptom, der Flucht der Vorstellungen; wie denn überhaupt diese Vorstellungsflucht das pathognomische Symptom der erethistischen, maniakalischen Exaltation ist und das ausschliessliche Kriterium, um diesen Erethismus von der Depression mit Aufregung zu unterscheiden. Das äussere *Verhalten* des Kranken ist für die Unterscheidung beider Zustände, — auf deren Nothwendigkeit insbesondere für die Therapie ich zuerst bei der Naturforscher-Versammlung von 1847 in Aachen, und später Jacobi in seinem ärztlichen Bericht über die Siegburger-Anstalt in der psychiatrischen Zeitschrift IX. 2. 1852 aufmerksam gemacht hat, — wie verschieden es auch in den meisten Fällen sein mag, stets ein unsicherer Leitfaden. — Unter meinen zehn Fällen gehörten 7 dem männlichen Geschlechte an, und

Digitized by Google

nur 3 dem weiblichen: andere Beobachter, namentlich auch Hergt, haben ein entgegengesetztes Resultat erlangt.

Indem ich mich einer ausführlichen Schilderung der die Nahrungsverweigerung begleitenden, bekannten einzelnen Erscheinungen enthalte, bemerke ich nur, dass es für die Praxis und insbesondere für die Behandlung von der allergrössten Wichtigkeit ist, zu unterscheiden, ob die Zunge, Lippen, Zähne mit Zahnfleischrand noch feucht sind oder trocken, resp. rissig und mit dunkeln Schorfen bedeckt; ob der meistens alsbald unangenehm werdende Geruch aus dem Munde einen fauligen, aashaften Charakter angenommen hat oder nicht. Wenngleich zwischen beiderlei Erscheinungen keine ganz scharfe Trennung stattfindet, so bezeichnen doch die letztgenannten Symptome immer, wo sie in charakteristischer Ausprägung auftreten, den Anfang jenes 2ten gefährlichen Stadiums des der Nahrungsverweigerung zu Grunde liegenden Zustandes, wobei der Eintritt des sogenannten Lungenbrandes oder des typhoiden Marasmus, der häufig von einer Entzündung und brandigen Zerstörung der Darmschleimhaut bedingt ist, zu befürchten steht. Nie zeigt sich jenes Lungen- oder Darmleiden ohne jene charakteristischen Zeichen der Säfteverderbniss, nicht selten aber diese ohne jenes Lungenleiden.

Die sogenannte Gangraena pulmonum, auf welche als eine häufige und meist tödtliche Folge der Nahrungsverweigerung zuerst in bestimmter Weise Guislain 1835 hingewiesen hat, und später in Deutschland Fischel, Hergt und Andere, tritt übrigens nicht *immer* bei Nahrungsenthaltung ein, während auf der andern Seite diese verderbliche Erscheinung in Irrenhäusern nicht selten auch beobachtet wird bei Kranken, namentlich stumpfen Blödsinnigen, bei denen von einem Versagen der Nahrung nichts wahr-

Digitized by Google

zunehmen ist, aber auch andere brandige Zerstörungen, Decubitus etc. nicht selten sind. Es folgt hieraus, dass die dem Lungenbrande zu Grunde liegende Blutzersetzung nicht blos aus mangelhafter *Zufuhr* von Nahrung entspringt, sondern vielmehr auch bei gehöriger Speisung in einer Unfähigkeit der Verdauungsorgane zur gesundheitsmässigen Ernährung ihren Grund haben kann. Eine solche Schwächung des Gehirneinflusses auf die Assimilation der Nahrungsstoffe findet nicht blos im Blödsinn statt, sondern auch und fast noch mehr in der Melancholie, ja bei jedem deprimirenden Affect. Demnach beobachtet man denn auch die Erscheinungen des Lungenbrandes mit tödtlichem Ausgange nicht selten bei Melancholischen, obwohl man ihnen, unter Verweigerung der freiwilligen Nahrungsaufnahme, durch künstliche aber nicht gewaltsame Fütterung eine zur Lebensunterhaltung hinreichende Menge von Nahrungsstoffen beibringt. —

Um die pathologische Bedeutung und das Wesen der Nahrungsverweigerung bei Geisteskranken zu verstehen, muss man vorerst ganz und gar von der früher beliebten Ansicht abstehen, als ob dieselbe häufig in der Hauptsache eine rein psychische Erscheinung sei, etwa die Folge des bestimmten aus Lebensüberdruss hervorgegangenen Entschlusses, sich durch Verhungern zu tödten, oder umgekehrt des aus dem Wahn der feindseligen Verfolgung durch Andere entsprungenen Vorsatzes, sich durch Nahrungsenthaltung vor Vergiftung zu schützen, oder endlich eine psychische Verkehrtheit unbestimmter Art, eine Marotte, ähnlich so manchen andern Verirrungen des Begehrungsvermögens Geisteskranker in seltsamen Trieben und Abneigungen. Vielmehr ist vor Allem an dem Satze festzuhalten, dass der hartnäckigen Nahrungsverweigerung meistens im Wesentlichen eine Erloschenheit des Nahrungs-*Bedürfnisses* zu Grunde

Digitized by Google

liegt, ein pathologischer Zustand der das Gefühl jenes Bedürfnisses zum Sensorium leitenden und die Empfindung des Hungers in demselben vermittelnden Theile des Nervensystems, wodurch eben eine völlige Abneigung gegen alle Nahrung erzeugt wird. Fasst man die Melancholie als einen Zustand von Unterdrückung der Lebensthätigkeit des Organs des Vorstellens auf, der in der Regel mit einer Verdunkelung der normalen Empfindungen und mit Hemmung gesundheitsgemässer Strebungen verknüpft ist.: so wird es nicht schwer einzusehen, wie dieses Gemüthsleiden, wenn es in einer gewissen Intensität auftritt, oder wenn es an Umfang zunimmt und steigt, sich auch mit einem Erlöschen der mächtigsten aller Lebensempfindungen und des mächtigsten Instinctes verbinden kann. Eine gewisse Verminderung der Esslust ist ohnehin der melancholischen Depression eigen, wie ein gesteigertes Verlangen nach Speisen am häufigsten bei dem entgegengesetzten Zustande, bei der maniakalischen und narrenhaften Exaltation beobachtet wird. Wie heitere Affecte den Appetit heben und die Ausleerungen vermehren, so mindern traurige die Esslust und die Excretionen. Nichts Anderes im Wesentlichen bedeutet die Verminderung und das endliche Verschwinden des Nahrungsbedürfnisses in der Melancholie, eine Form der Seelenstörung, in welcher, mag sie vorzugsweise durch psychische oder hauptsächlich durch somatische Einwirkungen entstanden sein, ein gewisser Zustand des Gehirns und Nervensystems die Gefühle der Traurigkeit und oft auch der Angst ohne irgend anderweitige Vermittelung *setzt*. Die Wirkung deprimirender Affecte, welche durch Eindrücke von Aussen erzeugt sind, auf den bis dahin Gesunden, und die Wirkung der krankhaften nicht von Aussen veranlassten Niedergeschlagenheit in der Melancholie sind nur durch

Digitized by Google

den Grad der Intensität und der Ständigkeit verschieden. Guislain erzählt in seinem eben erschienenen Werke: Leçons orales sur les Phrenopathies, das mir erst gegen den Schluss meiner Arbeit in die Hände kam, im 1. Bde S. 266. den interessanten Fall eines jungen Mädchens, welches in Folge einer erlittenen Kränkung seiner Eigenliebe auf längere Zeit hartnäckig alle Nahrung verweigerte, ohne sonst irgend ein anderes Zeichen von Seelenstörung darzubieten, also auch, wie man annehmen muss, ohne Lebensüberdruss und ohne gastrische Erscheinungen. Er nennt diesen Zustand eine partielle Seelenstörung und heilte denselben durch eine energische moralische Behandlung. Dieser Fall beweist, dass die Nahrungsverweigerung auch ohne ausgebildete Seelenstörung bestehen kann, wie anderer Seits man ja häufig Fälle von sehr schwerer melancholischer Depression, sogar mit Neigung zum Selbstmord trifft *ohne* Nahrungsverweigerung.

Bedenkt man dies, sowie die offenbar auf einem sehr bestimmten Gefühl beruhenden, wenngleich oft wahnhaften Behauptungen vieler Sitophobischen einer absoluten Unmöglichkeit zu essen, bedenkt man ferner, dass die Nahrungsverweigerung auch zur erethistischen Exaltation sich gesellen kann, — dass sie bei demselben Kranken oft plötzlich kommt und geht, ohne eine entsprechende Veränderung im Charakter seiner psychischen Krankheit, — dass man sogar Fortpflanzung derselben von einem Kranken auf andere durch den blossen Anblick und die Nachahmung beobachtet hat [Guislain]; bedenkt man endlich, dass sie manchmal mit Gefrässigkeit wechselt: so kann man sich der Ueberzeugung nicht verschliessen, dass diese Erscheinung zwar am häufigsten als Complication von Seelenstörung und zwar von Melancholie auftritt, dass sie aber nicht wesentlich zu dieser

Digitized by Google

gehört, sondern auch da, wo sie, wie meistens, in Folge einer psychisch motivirten oder nicht motivirten Gemüthsdepression erscheint, ein eigenthümlicher pathologischer Zustand ist, und dass dieser Zustand wesentlich als ein Nervenleiden und zwar aus physiologischen und pathologischen Gründen am wahrscheinlichsten als ein Leiden des N. vagus von torpidem Charakter entweder in seiner peripherischen Ausbreitung im Magen oder an seinem centralen Ursprung zu bezeichnen ist. Für ein Leiden des 8ten Paars als Grund der Sitophobie spricht sich auch Guislain in seinem neuesten Werke aus, wie früher Flemming ein solches Leiden als die Causa proxima der Präcordial-Angst bezeichnet hat.

Aus dieser Darstellung geht hervor, dass man auf die Aeusserungen sitophobischer Kranken und ihre psychische Begründung der Nahrungsverweigerung durch den angeblichen Vorsatz, sich verhungern zu lassen, oder sich vor Vergiftung zu bewahren u. s. w., keinen zu grossen Werth legen soll. Diese psychischen Motivirungen, wenn sie auch in vielen Fällen sehr stark rückwirkend zur Steigerung der Nahrungsabwehr beitragen mögen, haben durchaus keinen primären Charakter, sondern sind meisentheils nur ex-post an das erloschene Nahrungsbedürfniss angeknüpft, und dienen, wie so oft der Wahn, mit dem sie auf gleicher Rangstufe stehen, nur dazu, um die mit jenem Erloschensein verbundenen Empfindungen sich zu erklären und zur Erfüllung des unauslöschlichen psychologischen Gesetzes der Causalität, indem die durch ein Gefühl hervorgerufene instinctive Abneigung hinterher in einen Entschluss übersetzt wird, wie ja der Mensch überhaupt die *Nothwendigkeit* in seinem geistigen Wesen zu übersehen und als Freiheit auszulegen geneigt ist. —

Digitized by Google

Ich glaube überhaupt nicht, dass der Entschluss zum Selbstmord durch Verhungern bei gesunder Function der der Assimilation dienenden Nerven jemals vorkommt. Das Verlangen nach Nahrung ist bei gesunder Nerventhätigkeit ein so gewaltiges, dass der Mensch immer eher zu jedem anderen Mittel, sich vom Leben zu befreien, greifen wird, als zum freiwilligen Hungertod, und man kann als sicher annehmen, dass in allen Fällen von angeblich freiwilligem Verhungern durch die Krankheit oder durch die vernichtende psychische Einwirkung von Aussen, mit dem Lebensüberdruss *gleichzeitig* eine Nahrungsüberdruss erzeugende Verstimmung der betreffenden Nerven herbeigeführt worden war.

Versuchen wir nun auf Grund dieser Betrachtungen über die pathologische Begründung der Sitophobie eine weitere Einsicht zu gewinnen in die Ursachen, welche zur Herbeiführung des die Nahrungsverweigerung so häufig begleitenden sogenannten *Lungenbrandes* einwirken. Wenn die Annahme richtig ist, dass die Sitophobie wesentlich durch ein Leiden des N. pneumogastricus und zwar, was am plausibelsten ist, durch einen Zustand von Torpor desselben bedingt ist, so wird diese Einsicht sehr erleichtert. Eine Herabsetzung der Lebensenergie des N. vagus führt zunächst zu einer Abnahme der Esslust, und auf die Dauer durch Entziehung der Nahrung zu einer Verarmung des Blutes an Proteïn-Bestandtheilen. Diese Entziehung von stickstoffhaltigen formativen Bestandtheilen des Blutes scheint indessen nicht die wichtigste Folge der Sitophobie und nicht die Hauptursache der Lungen-Gangrän zu sein. Denn bekanntlich kann der thierische Organismus die Vorenthaltung dieser plastischen Nahrungsmittel lange ohne Nachtheil ertragen, wenn ihm nur die hinreichende Menge von Respirationsmitteln geboten wird, um dem

Digitized by Google

oxydirenden Eingriff des Sauerstoffs widerstehen zu können. Auch tritt, wie angeführt, die Lungen-Gangrän ein bei Kranken, die völlig hinreichend Nahrung zu sich nehmen, und bei denen kein Grund vorhanden ist zu der Annahme, dass alle Verdauung sistirt sei. — Viel wichtiger aber als den Einfluss, den eine Depotenzirung des 8ten Nervenpaares auf die Verdauung ausübt, halte ich für die Erklärung der Entstehungsursachen des Lungenbrandes die Folgen, welche jene Depotenzirung auf die *Respiration* ausüben muss. Es ist eine feststehende Thatsache, dass deprimirte Gemüthszustände Verlangsamung und Unvollkommenheit des Athmens und des Herzschlags verursachen: sie thun dies offenbar durch Einwirkung auf den N. vagus vom Gehirne aus. Die Folge einer solchen Mangelhaftigkeit der Respiration muss eine Anhäufung des nicht verbrannten Kohlenstoffes im Blute sein. Nichts liegt näher, als dass ein solches Uebermaass von Kohlenstoff im Blute ausser andern Erscheinungen am ehesten eine Erkrankung desjenigen Organs verursacht, in dem jenes Uebermaass hätte verbrannt werden sollen, in den Lungen. Die allgemeine Erkrankung und Entmischung des Blutes also wird sich in den Lungen localisiren. Dem entsprechend stimmen alle Beobachter darin überein, dass Lungenbrand nie vorkommt ohne Blutentmischung, und zwar bezeichnet Fischel diese Blut-Dyskrasie nach dem Sprachgebrauch der Wiener Schule als eine hypinotische. — Wollte man gegen diese Darlegung einwenden, dass deprimirende Gemüthsaffecte sehr häufig, wenn sie Lungenkrankheit zur Folge haben, nicht Gangrän, sondern Tuberculosis erzeugen, und dass man diese tuberkulösen Zustände nicht durch Entziehung, sondern durch reichliche Zufuhr von Kohlenstoff [Ol. jecor.] heilt: so würde ich entgegensetzen, dass Lungen-Gangrän und

Digitized by Google

Lungen-Tuberculose zwei diametral verschiedene Zustände von Lungenerkrankung darstellen, indem die Tuberculosis in der Regel nicht, in soweit äussere Ursachen dazu mitwirken, in Folge von einfach deprimirenden, sondern von zugleich excitirenden und abschwächend reizenden Gemüthsaffecten entsteht — demnach auch in der Tuberculosis der ganze Organismus viel weniger den Charakter der Depression, als vielmehr den der Exaltation darbietet. Man muss folglich annehmen, dass in der Tuberculosis im geraden Gegensatz zur Lungen-Gangrän eine zu *rasche* Consumption des Kohlenstoffes stattfinde, die das zu dieser Consumption dienende Organ, nicht durch Ueberladung mit dem Consumptibile, sondern durch Ueberanstrengung krank mache — und dass also leicht begreiflicher Weise kohlenstoffreiche Mittel bei der Tuberculosis ebenso heilsam sein können, als sie bei der Lungen-Gangrän wenigstens nutzlos sind.

Ich komme zum letzten und wichtigsten Theil meines Vortrages, zur Darstellung des Einflusses, den die Nahrungsverweigerung auf die therapeutische Behandlung der mit ihr verbundenen Zustände von Seelenstörung haben muss. Ich schicke die Bemerkung voraus, dass die Grundsätze, welche mich bei der Behandlung leiten, nicht sowohl aus der von mir gegebenen theoretischen Entwickelung der nächsten Ursachen der Sitophobie gefolgert sind, als dass vielmehr umgekehrt die Resultate eigener und fremder Erfahrung mich zu der vorgetragenen pathologischen Begründung jener Erscheinung geführt haben. Um kürzer sein zu können, bekenne ich mich in Folge dieser Erfahrungen von vorn herein als einen entschiedenen Gegner der Aus- und Durchführung der *gewaltsamen* Fütterung im strengen Sinne des Wortes. Ich stehe mit dieser meiner Ansicht nicht ganz isolirt. Bei meinen Studien über diesen Gegenstand

Digitized by Google

habe ich eine vortreffliche Abhandlung über denselben gefunden im 1. Bde der 2ten Serie der Annales medico-psychologiques von einem italienischen Irrenarzte Dr. Andrea Verga, übersetzt von Dr. Lunier. Zu meiner Freude traf ich daselbst eine vollständige Bestätigung meiner Grundsätze der Behandlung, wenn ich auch nicht mit Verga darin übereinstimme, dass die Sonde ganz und gar entbehrt und verbannt werden könne. Verga erklärt die gewaltsame Fütterung für unnöthig und für gefährlich, immer aber für unzulässig und unstatthaft: Fast immer beobachtete er nach derselben tödtlichen Ausgang der Krankheit und in der Leiche die Zeichen schwerer organischer Erkrankungen in Brust- und Unterleibsorganen. Zu noch grösserer Genugthuung aber hat es mir gereicht, zu finden, dass Flemming in seinem Berichte über die Verga'sche Arbeit in der allgemeinen Zeitschrift für Psychiatrie den Ansichten desselben vollkommen beipflichtet. — Nach meinem Urtheil ist in den meisten Fällen hartnäckiger Nahrungsverweigerung bei Irren nicht die Zufuhr von Nahrung die Hauptindication, sondern die Anwendung solcher Mittel, welche den krankhaften Zustand der Verdauungsorgane zu beseitigen geeignet sind, wozu denn freilich in erster Linie die Einflössung zweckdienlicher Arzneien gehört. Erst in zweiter Reihe erscheint die Beibringung von Nahrung Bedürfniss, und auch dies nur so lange, als die Zunge noch feucht ist. Sobald aber die Zunge positiv trocken und der Athem stinkend ist, halte ich jedwede irgendwie bewerkstelligte Injection von Nahrungsmitteln für geradezu schädlich. Wenn man den Zustand solcher Kranken im vorgerückten Stadium der Nahrungsverweigerung, wo der Lungenbrand, wenn auch noch nicht eingetreten ist, so doch droht, wo die Erscheinungen des typhoiden Marasmus beginnen, vom physiologischen Gesichtspunkte aus er-

Digitized by Google

wägt: so kann man sich der Ueberzeugung kaum entschlagen, dass in solchem Zustande die Verdauungsorgane zu ihrer Function geradezu unfähig sind. Und wenn es auch wünschenswerth wäre, dem Blute solcher Kranken nutritive Bestandtheile zuzuführen: der Weg dazu ist verschlossen. Auch ist es leicht einzusehen, dass dieser Zustand der Magennerven, wie lebhaft man dessen Beseitigung auch wünschen mag, doch nicht dadurch beseitigt werden kann, dass man denselben nicht nur als nicht vorhanden betrachtet, sondern ihn sogar durch die Behandlungsart gewissermaassen negirt. Es ist vielmehr ganz offenbar, dass es am besten ist, solchen zu ihrer normalen Thätigkeit nicht fähigen Verdauungsorganen eine Aufgabe nicht zuzumuthen, die sie zur Zeit wenigstens nicht erfüllen können, indem die Nahrungsstoffe, die nicht angeeignet werden, chemisch zersetzt werden und nur zur Vermehrung der Infection des Blutes beitragen. Es fällt keinem denkenden Arzte ein, einem Typhuskranken z. B. oder irgend einem andern acut oder chronisch Kranken, der die oben angeführten Erscheinungen darbietet, Nahrung aufzuzwingen. Im Vergleich damit muss man den Schrecken wirklich panisch nennen, der uns Irrenärzte mitunter ergreift, wenn wir unsere Kranken die Nahrung verweigern sehen. Und doch sind die Beispiele gar nicht selten, dass nicht blos nicht psychisch Kranke, sondern auch Geisteskranke längere Zeit ohne alle Nahrung blieben und insbesondere die stickstoffhaltigen plastischen Bestandtheile der Nahrung bei nur hinreichendem Material zur Respiration lange entbehren konnten, und zwar ohne allen Nachtheil für ihre Lebenserhaltung und *ohne dass die Zunge trocken wurde*: ein Beweis, dass der letztere Umstand nicht, wie man so oft behauptet hat, eine blosse Folge der Nahrungsenthaltung ist, sondern von der Concurrenz ganz anderer

Digitized by Google

Bedingungen abhängt. Im Gegensatze davon kommt es nicht selten vor, dass Geisteskranke, denen man bei Nahrungsverweigerung künstlich, sei es gewaltsam oder nicht, Nahrung beibringt, dennoch sterben. Verga beobachtete, dass solche Kranke oft mehrere Wochen leben, ohne irgend etwas zu sich zu nehmen, und dass sie Monate und Jahre lang am Leben bleiben, mit sehr geringer und nur flüssiger Nahrung. Guislain sah Kranke, die mehrere Wochen nichts als von Zeit zu Zeit etwas Wasser zu sich nahmen; er sah eine vollständige Nahrungsverweigerung von 50 Tagen.

Die für mich bei der Behandlung maassgebenden Indicationen sind:

1) die Kräfte zu schonen;

2) das erloschene Nahrungsbedürfniss wieder zu erwecken;

3) die *zweckmässige* Nahrung zuzuführen, soweit dies ohne grosse Gewalt möglich ist.

Die erste und wichtigste Indication der Conservation der Kräfte schliesst gleich Anfangs die eigentlich forcirte Fütterung aus, indem dabei, sobald ein gewisses Mittelmaass überschritten wird, die Reizung und Aufregung des Nervensystems und der dadurch gesetzte Kräfteverlust stets beträchtlicher ist, als der durch die Nahrungszufuhr etwa möglicher Weise erlangte Gewinn — abgesehen davon, dass solch heftige Aufregung immer mit einem starken Blutandrang zu Hirn- und Brustorganen verbunden ist, der die Gangraena pulmonum um so eher herbeizuführen im Stande ist. — Zur Erfüllung dieser Indication der Haushaltung mit den Kräften dient namentlich die horizontale Lage, bei der man nur auf die Verhütung des Decubitus Rücksicht zu nehmen hat, der übrigens bei der Nahrungsverweigerung in der Melancholie nur selten eintritt, dagegen häufig bei Lähmung

Digitized by Google

und Blödsinn auch ohne Nahrungsverweigerung. — Zur Erfüllung der 2ten und 3ten Indication dienen der Hinzutritt kühler Luft, kühle und kalte Bäder von 1/4 Stunde und länger, Bäder mit einem Zusatz von *Königswasser*, allgemeine oder örtliche Waschungen mit sehr verdünntem Königswasser, kalte Douchen, kalte Klystiere mit Essig. In soweit es ohne Anwendung der äussersten Gewalt geschehen kann, Einflössung von reichlichem kalten Wasser, insbesondere auch von Kohlensäure haltigem Wasser, von säuerlichem Wein und von passenden Arzneimitteln. Zu diesen rechne ich, so lange die typhoiden Erscheinungen noch nicht entwickelt sind, als solche, die das erstorbene Nahrungsbedürfniss wieder zu beleben im Stande sind, die rein bittern Mittel in starken Gaben, unter denen ich dem Extr. quass. den Vorzug gebe, vor Allem aber das Kupfer, namentlich den Liquor cupri ammoniato-muriatici Koechlini, ein Mittel, welches in Zuständen von Depression mit verminderter Esslust in der That an kräftiger Wirksamkeit seines Gleichen nicht hat. Sobald aber die Zunge trocken und der Athem stinkend geworden ist, beschränke ich mich auf ein infus. ipecac. mit Salzsäure. Da ich die blosse Enthaltung von Nahrung für sich nicht als die Ursache der Blutverderbniss und des Lungenbrandes halte, sondern die typhoiden Erscheinungen und die Vernichtung des Nahrungsbedürfnisses als die *ebenbürtigen* Folgen desselben Grundleidens, so setze ich der Abneigung gegen die Nahrung immer nur eine abgemessene, ein gewisses Maass nimmer überschreitende, übrigens mit dem Grade des Leidens in *umgekehrtem* Verhältnisse stehende Anstrengung entgegen. So lange die Zunge noch feucht, der Athem noch rein ist, wenn man sich sagen darf, dass rein psychische Motive in einem höhern Grade zur Verweigerung der Nahrung

Digitized by Google

mitwirken, und so lange es mehr darauf ankommt, dem noch nicht tiefer erkrankten Organismus normale Lebensreize zuzuführen: so lange biete ich ein ziemlich hohes Maass von moralischen und physischen Bemühungen auf, um dem Kranken Nahrung beizubringen, und lasse dann auch die Nahrung aus Fleischbrühen mit Eigelb oder aus einer starken Lösung des hier besonders zu empfehlenden Liebig'schen Fleischextractes bestehen. Je mehr aber die typhoiden Erscheinungen vorwalten, desto mehr entziehe ich den Kranken die animalische Nahrung, und beschränke mich auf vegetabilische Schleimsuppen mit vegetabilischen Säuren, namentlich Citronensäure.

Jeder weise Arzt wird natürlich zuerst alle moralische Einwirkungen aufbieten, um den Widerstand des Kranken gegen die Einnahme von Nahrung und Arzneien zu überwinden. Zu diesen moralischen Einwirkungen zähle ich ausser den gewöhnlichen Künsten der Ueberredung, des verstohlenen Hinstellens der Speisen u. s. w. — Mittel, die meistens nicht viel nutzen, — hauptsächlich und aus einleuchtenden Gründen die Versetzung in eine Irrenanstalt. Aber auch die physischen Mittel, welche angewendet werden, um dem Kranken Nahrung und vor Allem Arzneien beizubringen, sollen nach meiner Ansicht nur in moralischer Weise wirken; sie sollen nie die Bestimmung haben, dem Widerstreben des Kranken ein endlich überwältigendes Maass von physischer Gewalt entgegenzusetzen — was, wo man es ausführen will, doch oft genug misslingt, oder wenn es gelingt, manchmal zu gefährlichen Verletzungen führt, zur Perforation des Pharynx, Einführung der Sonde und Injection der flüssigen Speise in die Luftwege. Die Zwangsmittel sollen nur den Kranken zur Unterwerfung bestimmen, indem derselbe durch den imponirenden Eindruck der Demonstration des Zwangsappa-

Digitized by Google

rates im Vereln mit dem Auftreten eines zahlreichen Wärterpersonales zum Nachgeben bestimmt wird, sei es, dass er in Folge dessen freiwillig auf natürliche Weise isst, oder dass er sich widerstandslos die Schlundsonde einführen lässt. Denn nicht blos bei blödsinnigen, sondern auch bei melancholischen Irren ist es nicht selten, dass dieselben sich oft Wochen lang nach der blossen Aufforderung zu essen jedesmal zum Füttern mit der Schlundsonde ganz passiv auf den Stuhl hinsetzen, wie zum Barbieren. [Verga.]

Um nun zum Schlusse noch einige Worte über die Technik des Verfahrens zu sagen, so wird es aus dem Vorhergegangenen leicht ersichtlich sein, warum ich mich nur für einfache Apparate erklären kann. Leuret's sogenannte verdauliche Sonde, die, durch die Nase eingeführt, liegen bleiben soll, während der Kranke natürlich in der Zwangsjacke gehalten wird, erkläre ich geradezu für ein barbarisches Mittel, das nur geeignet ist, den letzten Funken des Gefühls menschlicher Existenz in dem Schwerleidenden zu vernichten. Baillarger's bessere Sonde à double mandrin et à obturateur ist zu complicirt; in Fällen äussersten Widerstandes würde es ein Uebermaass von Gewalt erfordern, um dieselbe einzuführen, und in Fällen grösserer Nachgiebigkeit wird man mit einfacheren Mitteln ausreichen. Um das Verfahren, welches ich bewährt gefunden habe, zu bezeichnen, werde ich hauptsächlich nur anführen, was ich unter allen Umständen *vermeide*. Ich ziehe immer die Fütterung durch den Mund derjenigen durch die Nase vor. Ich schreite aber nie zur gewaltsamen Eröffnung des Mundes, und wenn der Mund freiwillig geöffnet wird, der Kranke aber nicht schlucken will, so zwinge ich ihn nie dazu durch Zuhalten der Nase mit gleichzeitigem Anfüllen der Mundhöhle mit flüssiger Speise, wodurch der Kranke genöthigt wer-

Digitized by Google

den soll, eher zu schlucken, als das Athembedürfniss unbefriedigt zu lassen. Immer soll man nur dicke, nie dünne Schlundröhren nehmen, zumal wenn man durch die Nase füttert, wo man mit dünnen Röhren leicht in die Luftwege gerathen und in sie die Speisen injiciren kann. Ich mache die Injection ferner nur einmal des Tages, dann aber mit einer starken Dosis der für zweckdienlich befundenen Arznei- und Nahrungsmittel.

Dies sind die Grundsätze und einzelnen Maassregeln, nach denen ich in den schwierigen Fällen hartnäckiger Nahrungsverweigerung verfahre. Ich bin meines Theils so sehr von der Richtigkeit derselben überzeugt, dass ich in allen Fällen, wo es mir nicht gelingt auf diese Weise zum Ziele zu kommen, von allem weiteren Zwangsverfahren abstehe, um wenigstens die erste Vorschrift aller ärztlichen Praxis, die, nicht zu schaden, nicht zu verletzen. Wenn mir aber dabei ein Kranker zu Grunde geht, so sage ich mir, dass ich ihn durch ein anderes Verfahren und namentlich durch eine rücksichtslos gewaltsame Fütterung nicht würde haben retten können, vielmehr seinen Untergang nur beschleunigt hätte. —

In der hierauf sich entspinnenden Discussion sprachen über Fütterungs-Methoden:

Hr. Dr. Droste: die Baillargersche Sonde mit den neuesten Verbesserungen sei sehr zu empfehlen.

Hr. Dr. Snell: das Hergtsche Verfahren durch Fixiren des Unterkiefers biete keine Vortheile vor den übrigen Methoden ohne Schlundsonde, und könne ebenso Angst bei dem Kranken und Erstickungsnoth hervorrufen.

Hr. Dr. Rieken: Zu versuchen in Irrenanstalten sei die Einspritzung von Nahrungsmitteln *durch*

Digitized by Google

die Nase mittelst einer gewöhnlichen Spritze, allmählig und in Absätzen, auszuführen. Diese Methode sei vom Dr. Henriette, Arzt im Kinderhospitale (Abtheilung des grossen Hospitals St. Jean) empfohlen und mit dem besten Erfolge bei den verschiedenartigsten Kranken, bei Widerspenstigen wie bei Besinnunglosen, angewendet, so dass auch wohl bei Hydrophobischen diese Fütterung sich bewähren würde. Sobald die Flüssigkeit den Pharynx erreicht hat, geschieht das Schlucken automatisch.

Der vom Hr. Dr. Richarz aufgestellten Diagnose, dass trockene schwarze Zunge und stinkender Athem stets lethale Zeichen seien, widerspricht der Hr. Obermedicinalrath Dr. Vogler unter Erzählung einer Krankengeschichte, wo trotz beregter Zeichen Genesung erfolgte.

Gegen die Ansicht, dass jeder Nahrungsverweigerung ein Leiden des Vagus zum Grunde liege, führt Hr. Staatsrath Dr. Spörer aus Petersburg mehre Fälle auf, in denen entschieden ein Wahn diese Abnormität erzeugte. Als ultimum refugium empfiehlt er die Zwangsfütterung.

Hr. Dr. Erlenmeyer: Zu unterscheiden sei die Nahrungsverweigerung, je nachdem wirklich Appetitlosigkeit den Grund abgiebt, oder dies nicht der Fall ist. Die Appetitlosigkeit, welche meist als Symptom einer Anästhesie des Vagus auftritt, bedingt noch keine widersetzliche Zurückweisung der Nahrung. Diese Opposition sei erst Folge einer Wahnidee, welche aber noch mannigfache andere Ursachen haben, theils von andern Nerven, dem Glossopharyngeus, Olfactorius, theils von perversen Zuständen des Vagus herrühren könne, wie ja bei Frauenzimmern Hyperästhesie des Vagus solcher Nahrungs-

Digitized by Google

verweigerung häufig zu Grunde liege. Die Erfahrung bestätige die Ansicht des Dr. Richarz nicht, dass Nahrungsverweigerung immer auf Torpor des Vagus beruhe. Consequente frühzeitige Fütterung sei, was die Behandlung betrifft, das Hauptmittel, um die so drohende Gefahr der Blutzersetzung und der Lungengangrän zu bekämpfen.

Hr. Dr. Grimm sucht durch den Bericht einer Krankengeschichte die Ansicht des Hrn. Dr. Richarz, dass der Wahn nur secundär entstehe, zu widerlegen.

Hr. Dr. Snell will die meisten Fälle von Nahrungsverweigerung nur in Wahnideen, statt aus Leiden des Vagus herleiten.

Hierauf Bericht des Hrn. Sanitätsrath Dr. Droste über das Werk von

Parigot: *Therapeutique naturelle de la folie* etc.

Es fehlte bis jetzt an einer sachkundigen, unparteiischen Schrift über die Internirung und Behandlung der Irren in Gheel: ein Mangel, der, abgesehen von einer hier und da zu sehr hervorleuchtenden Eingenommenheit für die in Rede stehende Kolonie, durch diese Schrift von Parigot ausgeglichen wird.

Gheel ist die Hauptstadt einer dürren, sandigen Haidestrecke Belgiens, von ihrem flamändischen Namen Kempenland, Campine genannt, die, ungefähr 9 Lieues im Umfange, einen Flächenraum von mehr als 19000 Hectaren umfasst, und deren Bevölkerung von 9000 Bewohnern 900—1000 Irre in Obsorge hält. Um dorthin zu gelangen, verlässt man die Brüssel-Antwerpner Eisenbahn an der Station Düffel, erreicht das eine Stunde davon entfernte freundliche Städtchen Lierre und tritt dann aus der

Digitized by Google

fruchtbaren lachenden Landschaft in die sandigen, der eifrigsten Bearbeitung nur dürftigen Ertrag liefernden Strecken der Campine, durch deren einförmige Oede sich der Weg nach Gheel endlos erscheinend, hinschleppt.

Es folgt zunächst das bekannte Geschichtliche über die Entstehung der Kolonie aus einem Wallfahrtsorte.

Noch jetzt wird eine besondere neuntägige Andacht in der Kapelle der Heiligen abgehalten, zu der sich die Geisteskranken oder deren Stellvertreter neun Mal des Tages begeben, um die Fürbitte der Patronin zur Befreiung aus traurigem Leiden anzuflehen. Alle Irre werden hier ohne Aufsicht zugelassen, und um so mehr muss jedem Besucher die Ordnung und der Anstand auffallen, der von den sich sehr zahlreich einfindenden Kranken bewahrt wird, indem selbst die tollsten Hochmuthsnarren, wenn sie auch nicht den Ritus des Niederknieens, als ihrer unwürdig, verschmähen, doch nie die geringste Störung verursachen.

Die Regierung nahm frühzeitig Notiz von dieser — sit venia verbo — Irrencolonie; Decrete von 1676, 1747, 1754 und 1838 beschäftigten sich mit der zu haltenden polizeilichen Ordnung, und wenn auch die ältesten, die Irren mehr als Sträflinge oder gemeingefährliche Menschen auffassend, strenge Detentions- und Zwangmaassregeln anordnen, so halten die neueren den Standpunkt der Humanität und geläuterten Wissenschaft fest und suchen eingeschlichene Missbräuche abzustellen. Schon Guislain gab 1825 zur Verbesserung der Lage der Irren Belgiens den ersten Impuls, und in der nächsten Zeit ist durch die unermüdlichen Anstrengungen des Dr. Ducpétiaux eine Generalverordnung, das Irrenwesen Belgiens im All-

Digitized by Google

gemeinen und speciell die Organisation des Kur- und Pflegewesens in Gheel betreffend, redigirt, deren Ausführung demnächst zu erwarten steht.

Der Vf. schildert mit den lebhaftesten Farben den Einfluss des liebevollen Familienlebens auf die Geisteskranken, einen Mangel, den auch die beste Anstaltsbehandlung nicht ersetzen könnte, zieht Parallelen zwischen dieser Kolonisirung der Irren, und der mehr weniger immer resultirenden Detention derselben in den Irrenhäusern, wobei er freilich einen durch die Erfahrung widerlegten Uebelstand dieser letztern Behandlung hervorhebt, nämlich des Zusammenlebens der Kranken.

Indem Vf. Berücksichtigung hygieinischer Verhältnisse, sowie moralische und physische Einwirkung mit gleichzeitiger Benutzung aller Hülfsquellen der Philosophie und der Medicin, aller Tröstungen der Religion zur Kur der Irren als theoretische Forderungen für nothwendig erachtet, verneint er freilich die selbstgestellte Frage, ob in der Welt ein solches Ideal-Institut existire, nennt aber als solche Asyle, in welchen man diesem Ziele am nächsten komme und kommen könnte, folgende: Gheel, Grentford in England und Saragossa in Spanien, indem in diesen dreien die Grundbedingungen vorhanden seien: Behandlung unter freiem Himmel und in freier Luft.

In Gheel haben Jahrhunderte eine unvergleichliche Generation von Wächtern und Pflegern geschaffen. Religiöser Glaube, wie vom Vater auf Kind erbende Gesinnung, betrachtet die Irren mit Duldung und Sanftmuth; die Gewohnheit des Zusammenlebens mit diesen Unglücklichen, die das spielende Kind, den rüstigen Mann und den müden Greis stets umgeben, lässt den Verlust schmerzlich empfinden und man sucht die Lücke durch Aufnahme eines neuen

Digitized by Google

Kranken auszufüllen. Alle Bewohner, vom Kinde bis zum Greise, vom Armen bis zum Reichen, hegen gleiches Interesse für die Irren. Diese können ihre Schritte richten, wohin es ihnen gefällt und ohne behindert zu werden, stehen aber gleichsam unter solidarischer Aufsicht. Es existirt für die gute Behandlung von Seite der Bewohner eine Bürgschaft, die man sonst nirgend findet, die öffentliche Meinung einer aus 9000 Seelen bestehenden Commune, welche schlechte Pflege und leidenschaftliches Benehmen mit tiefer Verachtung brandmarkt. Die Bewohner sind brave, gutmüthige Leute, als solche in ganz Belgien bekannt. Ihre strenge, nüchterne Lebensweise unterdrückt die Leidenschaften, die mühsame Arbeit übt sie in Geduld und Gleichmuth, körperliche Anstrengung macht sie kräftig, so dass sie mit Ruhe die Ungereimtheiten, mit Gleichmuth die Wuthausbrüche und durch Körperkraft die Gemeingefährlichkeit der Geisteskranken zurückweisen und in Schranken halten. Dies weise und kluge Benehmen erzeugt bald auch bei den Kranken Wohlwollen und Dankbarkeit gegen ihre Pfleger, es entsteht das Gefühl der Unterordnung, und der Grund zur Genesung wird gelegt. Der Vf. vergleicht das non-restraint, wobei die Behandlung doch immer auf eine wenn auch noch so gemilderte Detention hinauslaufe, mit dieser Behandlung in freier Luft und ohne Schranken, durch die man den Irren ein bis dahin nicht gestattetes Recht zuerkenne, behandelt zu werden wie ein leidendes, aller Würde eines freien Menschen geniessendes Wesen. Man stelle ihn auf den Standpunkt, seine Lage selbst zu beurtheilen, man schenke ihm Vertrauen, man betrachte ihn als Familienglied. Durch Alles dies würden seiner Leidenschaft *sittliche* Fesseln angelegt, der Genuss einer Freiheit, der er erst würdig werden solle, errege in ihm das Verlangen, die voraus-

Digitized by Google

gesetzte Geistesstufe zu gewinnen. Wie in der Therapie das contraria contrariis seine Berechtigung und seinen Erfolg finde, so auch gelte dieser Grundsatz für die Behandlung der Psychosen. Den Leidenschaften, die im Getriebe der Gesellschaft ins Maasslose gesteigert sind, stehe der Gleichmuth und die Ruhe frommer nüchterner Menschen gegenüber, den Wuthausbrüchen halte eine auf überlegene Muskelkraft gegründete Festigkeit das Gegengewicht; mit den mannigfachen Formen des Wahnsinns, gegründet mehr auf Selbstüberschätzung, constrastire scharf die einfache resignirende Anschauung der im harten Leben aufgewachsenen Bauern. Wer dem Grundsatz einer möglichst ausgedehnten freien und willkürlichen Lebensweise der Irren huldige, muss in diesem Asyle die mannigfachsten Vorzüge finden, wie er auch bei einem Besuche in Gheel die gehegten Erwartungen meist übertroffen findet, und er wird die Irrenanstalten in ihrer gewöhnlichen Einrichtung denen von Gheel unterordnen.

Unter den Schriftstellern citirt der Vf. nur die bedeutendsten, welche durch ihre Autorität am meisten auf die öffentliche Meinung influiren; so vor Allem Esquirol und dessen Aeusserungen darüber, der ebenfalls sehr eingenommen für die Kolonie war. Und doch hatte dieser nur Gheel und zwar nur stundenlang besucht, musste sich also mehr auf Berichte als auf eigene Anschauung verlassen. Nicht in dem Orte Gheel allein befinden sich die Irren, es gehören zu der Gheelcolonie noch 17 Weiler, von deren Bewohnern in 14 Gehöften Irre verpflegt werden, und in den 3 übrigen nicht wegen der grossen Entfernung von dem Mittelpunkte der Commune. — Der Preis für die Pensionäre ist sehr mässig, und die Bedürftigen verdienen sich durch ihre Hülfsleistungen zuweilen noch Geld, anstatt der sonstigen Bezahlung.

Digitized by Google

Gegen zwei Drittheil der Irren beschäftigen sich mit Feld- und Erdarbeiten, und würde der Vorschlag, durch materielle Unterstützung die Sterilität des Bodens zu verbessern, in Ausführung kommen, so könnte die dadurch sich etwas vermindernde Armuth der Bewohner nur vortheilhaft auf die Verpflegung der Irren zurückwirken. Das vereinte Zusammenleben von weiblichen und männlichen Irren bei einem und demselben Pfleger führt sogut wie keine Missstände herbei; Schwangerschaften der Irren kommen höchst selten vor; Parigot hörte nur von 3 in einer Reihe von Jahren, und auch diese rührten nicht von männlichen Geisteskranken her. Parigot vermisst in Gheel ein besonderes Krankenhaus und bringt ein solches von 50—60 Betten in Vorschlag, zugleich mit allem Rüstzeug zur ärztlichen und wundärztlichen Behandlung versehen; auch vermisst er ein ärztliches Personal, dem noch speciell die Obsorge über die Irren übertragen werden müsste.

Die ihr wichtiges Thema so warm besprechende Schrift enthält des Erwägens und Mittheilens so vieles, dass ein genügender Bericht sie fast verbotenus wiedergeben müsste; eine Ueberzeugung, welche den Ref. die Schrift um so dringender empfehlen lässt. Er wünscht ihr eine möglichst weite Verbreitung, da sie einen seiner Wichtigkeit bei Weitem nicht entsprechend anerkannten Gegenstand verhandelt, fürchte aber leider das Gegentheil bei dem so auffallend geringen Interesse, das das Irrenwesen bei dem grössten Theile der Laien sowohl als auch der Aerzte und Naturforscher findet. Beweis giebt: der spärliche Besuch der psychiatrischen Section in den Naturforscherversammlungen, der geringe Absatz von Werken über Geisteskrankheiten und das prekäre Bestehen der psychiatrischen Zeitschriften. Wird doch beispielsweise unsere einzige derartige von Damerow,

Digitized by Google

Flemming und Roller redigirte Zeitschrift hier in Wiesbaden unter der grossen Zahl von wohlgestellten Aerzten nicht gehalten, wie ein hiesiger College versicherte.

Auf diese Mittheilung folgte ein Vortrag des Dr. Snell, Director der Heil- und Pflegeanstalt Eichberg:

Ueber Anästhesie der Haut bei Geisteskranken.

Auf die Lähmungserscheinungen bei Geisteskranken im Bereich der motorischen Nerven wurde in neuerer Zeit vielfach die Aufmerksamkeit gelenkt, und die Paralyse der Irren ist von vielen Seiten untersucht und beschrieben worden. Wenig Beachtung wurde dagegen den Alienationen ähnlicher Art im sensitiven Nervensystem zu Theil. Höchst wichtig und dem Experimente leicht zugänglich ist in dieser Beziehung die Empfindlichkeit der Haut der Kranken gegen schmerzerregende äussere Einwirkungen. Ich habe gefunden, dass bei psychischen Störungen eine vollständige Anästhesie der Haut gar nicht selten ist. Vor einiger Zeit wurde ich zufälliger Weise auf diesen Gegenstand aufmerksam gemacht.

Ein Geisteskranker erlitt durch das Auffallen eines schweren Stück Holzes auf seinen Fuss eine bedeutende Verletznng der grossen Zehe, so dass der Nagel hinweggerissen wurde. Als ich den Kranken untersuchte, bemerkte ich zu meinem Erstaunen, dass diese sonst so schmerzhafte Verletzung kaum empfunden zu werden schien. Auf meine Frage versicherte der Kranke, dass er durchaus keinen Schmerz an dem verwundeten Fusse fühle. Ich untersuchte nun auch andere Stellen der Haut desselben hinsichtlich ihrer Empfindlichkeit gegen Schmerz und fand dieselbe überall vollständig erloschen. Weder heftiges Kneipen noch Verwundungen der Haut wurden irgendwie

Digitized by Google

schmerzhaft empfunden. Durch diesen Fall aufmerksam gemacht, untersuchte ich in dieser Beziehung sämmtliche Kranken der Anstalt und fand, dass von 180 Geisteskranken (100 Männern und 80 Frauen) 18 an vollständiger Anästhesie der Haut litten, und dass bei 6 anderen Kranken die Empfindlichkeit der Haut gegen Schmerz sehr vermindert, aber nicht ganz aufgehoben war. Von jenen 18 Kranken gehörten 17 dem männlichen und nur eine dem weiblichen Geschlecht an. Die 6 Kranken, bei welchem die Empfindlichkeit vermindert war, gehörten sämmtlich dem männlichen Geschlecht an.

(Der Redner berichtet Näheres über diese 18 Kranke, durch Angabe des Alters, Geschlechts, der psychischen Krankheitsform und des körperlichen Kräftezustandes, und fährt fort:)

Sechs dieser genannten Kranken, welche vollständige Anästhesie der Haut zeigen, leiden an Blödsinn, drei an Melancholie, fünf an Wahnsinn; zwei sind epileptisch und zwei sind maniakalisch aufgeregt.

Von den 6 Kranken, bei welchen verminderte Empfindlichkeit der Haut gegen äussere Eingriffe beobachtet wurde, leidet der eine seit 6 Jahren an Wahnsinn, zwei derselben leiden an Melancholie, zwei sind epileptisch und blödsinnig und einer leidet an periodischer Manie.

Sämmtliche genannte Kranken gehören dem Bauern- oder niederen Handwerkerstand an. Nur einer ist ein Geistlicher und einer ein Lehrer.

Wie aus dem Gesagten hervorgeht, erscheint die Anästhesie nicht bei einer bestimmten Form von Geistesstörung, und wird auch namentlich nicht blos bei Depressionszuständen, sondern auch bei Aufregung bemerkt. Sämmtliche Kranken aber, welche das genannte Symptom darbieten, leiden an einer tiefen geistigen Störung und geben wenig Hoffnung auf

Digitized by Google

Wiedergenesung. Es ist die Anästhesie als ein sehr ungünstiges Symptom bei Geistesstörung anzusehen.

Diese Alienation der Functionen der sensitiven Nerven bei dem Irresein ist ohne Zweifel eine interessante und wichtige Thatsache, und es verdienen die derartigen Beobachtungen weitere Beachtung und mehrseitige Prüfung. Es sind dieselben ein neuer Beweis der somatischen Basis der Geisteskrankheiten (wenn diese überhaupt noch eines Beweises bedarf), und zeigen, wie tief und vielfach das Gehirn- und Nervenleben bei Psychosen gestört erscheint und nach allen Richtungen hin Abweichungen vom Normalzustande darbietet. Es liegt hier noch ein weites Feld für physiologisch-psychologische Forschungen, welche uns in der Psychiatrie hoffentlich weiter führen werden als sterile Systeme und Theorieen *).

Aus der sich hier anreihenden Verhandlung ist Folgendes hervorzuheben:

Hr. Dr. Richarz: In vielen der hier angeführten Fälle möge vielleicht nicht wirkliche Anästhesie vorhanden, vielmehr sowohl die Reizbarkeit als die Leitung der Nerven völlig normal sein, dagegen der Eindruck einer stattgefundenen Reizung im Gehirn in Folge der psychischen Störung nicht zu Stande kommen. —

Die Frage des Hrn. Dr. Griesinger: welchen Einfluss die Anästhesie auf die Wahnideen der Kranken ausübe, beantwortet Hr. Dr. Snell dahin, dass er bei den von ihm beobachteten Kranken keinen solchen beobachtet habe.

---

*) Vgl. hierzu den Aufsatz: Von der Analgesie als Symptom der Krankheiten mit Irresein. (Med. Vereinszeitung. Jahrg. 1833. Nr. 45.) Die Red.

Digitized by Google

Hr. Dr. Grimm stellte die Frage: wie sich das Tastgefühl bei solchen Kranken verhalte? worauf Hr. Dr. Snell erwiderte, dass er darauf bezügliche Untersuchungen nicht gemacht habe.

Auf die Frage des Hrn. Dr. Richarz: wie sich diese Kranken gegen Kälte und ekelerregende Dinge verhielten, antwortete Hr. Dr. Snell, dass ein Theil dieser Kranken entschieden unempfindlich gegen Kälte und ekelerregende Dinge sei, dass aber bei Andern dies nicht bemerkt werde.

Hr. Leibarzt Dr. Rieken theilte hierauf einen Fall von partieller Anästhesie mit, welcher zur Zeit der Consultation seit 6 Monaten an gänzlicher Unempfindlichkeit der linken Wange litt, vom Ohrläppchen bis 1 Zoll vom Mundwinkel in der Breite von 2 Querfingern, im linken Drittheil der Zunge der ganzen Länge nach, im Ring- und im kleinen Finger der linken Hand, bei lästig salzigem Geschmack des Speichels. Die Motilität war nirgends verletzt. Das Uebel war eines Abends plötzlich entstanden, während der Kranke, der kräftig genährt und übrigens regelmässig lebend, gewohnt war jeden Abend $1^1/_2$—2 Litres Bier (sogenanntes Faro) zu trinken, sich plötzlich angerufen und beim Nacken gepackt wähnte. Die angewendeten Heilmittel fruchteten nicht; einen Monat später trat ein Schlaganfall mit nachfolgender Lähmung der linken Seite und fortbestehender Anästhesie ein; Besserung erfolgte nur vorübergehend, bis nach ungefähr $^5/_4$ Jahren ein anderer Schlaganfall den Kranken tödtete. Sectionsbericht fehlt.

Digitized by Google

Dritte Sitzung.

Am 23. September Morgens 8 Uhr.

Dr. Erlenmeyer hält einen Vortrag:

Ueber die abnormen Sensationen.

Meine Herren!

Sie werden mir erlauben, Ihre Aufmerksamkeit für einige Augenblicke in Anspruch zu nehmen und dieselbe auf einen höchst interessanten Gegenstand, die s. g. abnormen Sensationen oder Gefühlstäuschungen zu lenken. Bei meinen Studien über die Prognose der Seelenstörungen habe ich mich zwar mit dieser Angelegenheit vielfach beschäftigt, aber ich bin *hier* nicht im Besitze aller genaueren Angaben, und kann Ihnen daher hier keine ausführliche Arbeit, sondern nur einen kurzen Entwurf bieten.

Es ist keinem Zweifel unterworfen, dass die abnormen Sensationen unter allen Sinnestäuschungen am häufigsten beobachtet werden. Man findet sie im höheren oder niederen Grade bei allen Nervenkranken sowohl innerhalb als ausserhalb der Irrenanstalten. Die Kranken der ersten Reihe unterscheiden sich von letzteren, den Seelengestörten darin, dass jene die abnormen Sensationen als solche mehr oder weniger beurtheilen, als etwas in ihnen selbst Liegendes, Krankhaftes anklagen und dieselben stets nur mit anderen Zuständen und Empfindungen *vergleichen*, während die Irren sie nicht mehr richtig beurtheilen und durchaus nicht für etwas Krankhaftes in ihnen Liegendes ausgeben und sie mit anderen Zuständen und Empfindungen ohne Weiteres *identificiren*. Während eine blos hysterische Kranke angiebt, sie habe im Hals das Gefühl wie von einer aufsteigenden Kugel, oder im Magen eine Bewegung als wenn etwas Lebendes darin wäre, hält sich eine Irre nicht lange

Digitized by Google

bei diesem Vergleich auf, sie hat eine Kugel im Hals, oder einen Frosch im Magen u. s. w. Der Irre ist schnell mit einer Erklärung fertig und webt aus einer abnormen Sensation eine ganze Wahnhistorie oft in der scharfsinnigsten Weise.

Um meinen Vortrag in möglichst engen Grenzen zu halten, will ich hier blos die abnormen Sensationen, wie sie bei Seelengestörten beobachtet werden, besprechen und zuletzt die Bedeutung ins Auge fassen, welche sie für die Prognose der Seelenleiden haben.

Bei einer genaueren Beobachtung solcher Irren, welche an abnormen Sensationen leiden, in welches Gewand des Wahns sie auch diese kleiden mögen, habe ich wahrgenommen, dass ein sehr grosser Unterschied unter diesen Kranken besteht hinsichtlich der Heilbarkeit ihres Seelenleidens. Es giebt darunter solche, die in kürzerer Zeit völlig geheilt werden, und auch Viele, welche die Irrenanstalten nie verlassen können; es giebt solche, welchen man es auf den ersten Blick schon ansieht, dass sie mit raschen Schritten dem Tode entgegengehen, und wieder solche, welche wohlgenährt und körperlich stark aussehen, wie die Gesundheit selber. Das Auffallendste dabei war mir der Umstand, dass oft Kranke von der verschiedensten Prognose ganz dieselben abnormen Sensationen hatten, welche sie auch ganz in dieselbe Wahnidee hüllten. Nur Einzelne derer, die am häufigsten vorkommen, will ich hervorheben, es sind dies die abnormen Sensationen im Gebiete des Vagus. Wiederholt habe ich zu gleicher Zeit Kranke gehabt, die keinen Magen oder keine Speiseröhre zu haben behaupteten, welchen der Magen ganz verwachsen war u. s. w., und die ganz in gleicher Weise die Nahrung verweigerten, deren Leiden aber einen ganz verschiedenen Ausgang nahm.

Digitized by Google

Lange Zeit schien es mir nach diesen Beobachtungen, dass die abnormen Sensationen gar nicht als Anhaltspunkte für die Prognose zu benutzen seien, indem es für den Verlauf des Seelenleidens ganz ohne Bedeutung sei, ob die Kranken an abnormen Sensationen leiden oder nicht; ich hielt dieselben für eine mehr zufällige Complication, wie deren bei Irren sehr viele vorkommen, ohne dass man aus denselben einen Schluss auf den Grad und die Heilbarkeit der Erkrankungen zu ziehen berechtigt ist. Vor Allem musste ich aber nach diesen Beobachtungen an der Gültigkeit des alten, jedoch auch in neueren Handbüchern aus Abhandlungen wieder abgedruckten Satzes zweifeln, dass den Täuschungen des Gefühls stets eine schlimme Bedeutung beizumessen sei, weil sie stets auf eine tiefere Erkrankung des Gehirns schliessen liessen, wenngleich ich mir nicht verhehlen konnte, dass sehr viele Kranke mit s. g. organischen Gehirnleiden mancherlei abnorme Sensationen darboten.

Bei fortgesetzter genauer Beobachtung wurde es mir jedoch bald klar, dass unter den abnormen Sensationen eine grösse Differenz hinsichtlich ihrer Entstehung obwalte, dass sich dieselben darnach in drei grosse Klassen eintheilen, und dass sich hierin ganz bestimmte Anhaltspunkte für die Prognose des Seelenleidens finden lassen. In dem Folgenden werde ich diese drei Klassen darzustellen mich bemühen, dann ihre Unterscheidungsmerkmale angeben, soweit es mir bis jetzt gelungen ist, dieselben aufzufinden, und daran in Kürze die Bedeutung der einzelnen Klassen für die Prognose anreihen.

Zum besseren Verständniss bemerke ich, dass ich bei der genaueren Auseinandersetzung der abnormen Sensationen von den Wahnideen, welche der Kranke daran reiht, welche er als eine nothwendige Erklärung der abnormen Sensation in jedem einzelnen Falle

Digitized by Google

hinzufügt, ganz absehe, dass diese uns ganz gleichgültig sein können, und auch wie sich weiter unten ergeben wird, wenig Werth haben; sie sind etwas Secundäres, was nicht in den Organen des Gefühls, sondern der Vorstellung entsteht.

Alle von mir bisher beobachteten abnormen Sensationen lassen sich auf zwei krankhafte Zustände des Nervensystems zurückführen. Die Reizbarkeit eines Nerven durch äussere Momente sowie seine Leitungsfähigkeit sind entweder gesteigert (Hyperästhesie), oder vermindert und zuweilen ganz erloschen (Anästhesie). Es lassen sich alle abnorme Sensationen hierauf zurückführen und ihre drei verschiedenen Klassen von einander unterscheiden, wenn wir die folgenden vier Gesetze aus der Nervenphysiologie zu Rathe ziehen. 1) Eine jede Reizung der sensiblen Nerven in ihrer peripherischen Ausbreitung bringt ein Gefühl hervor, das sich je nach Art der Nerven in fünf verschiedenen Formen zeigt: a) Gefühl der Lust, b) der Unlust (Schmerz), c) des Hungers und Durstes, d) der Sättigung, e) der Wärme. 2) Dieselben Gefühle entstehen durch Reizung der Nervenstämme und Nervencentren, wobei aber die Reizung nach der peripherischen Ausbreitung projicirt wird (*Gesetz der excentrischen Erscheinung*). 3) Durch die peripherische Reizung einzelner Nervenzweige können auch andere Zweige desselben sowie benachbarter Nerven in Mitleidenschaft gezogen werden (*Gesetz der Association, Irradiation oder Mitempfindung*). 4) Die Reizung sensibler Nerven geht im Rückenmark auf die motorischen über, diese zur Bewegung anregend, ohne dass die Empfindung zum Bewusstsein gelangt (*Gesetz der Reflexbewegung*).

Es geht vor Allem hieraus hervor, dass durchaus nicht alle abnormen Sensationen, welche der Kranke in die Peripherie verlegt, auch wirklich in

Digitized by Google

den Nervenausbreitungen ihren Ursprung haben, sondern dieselben können nach dem zweiten der eben angeführten Gesetze auch ebensowohl in den Nervenstämmen und selbst in den Nervencentren entstehen. Für die prognostische Bedeutung der abnormen Sensationen ist, wie sich später ergeben wird, die richtige Erkenntniss ihrer Ursprungsstelle von grosser Wichtigkeit, weshalb ich diese Eintheilung der abnormen Sensationen in drei Klassen, je nachdem dieselben 1) an der peripherischen Ausbreitung, 2) in dem Leitungsapparate und 3) in dem Centralapparate des sensiblen Nervensystems entstehen, hier beibehalten werde.

I. Klasse. *Die abnormen Sensationen, welche durch krankhafte Zustände der peripherischen Nervenausbreitungen entstehen.* Diese Klasse ist offenbar am meisten verbreitet und zerfällt wieder in zwei Abtheilungen, je nachdem die Energie des Gefühlsnerven exaltirt und gesteigert (Hyperästhesie) oder deprimirt, vermindert und erloschen ist (Anästhesie).

Beide Zustände werden meistens durch die verschiedensten Krankheiten und Abnormitäten der betreffenden Organe, Dislocationen, welche die Nerven zerren, alte schlechte Cicatrisationen, Geschwüre, drückende Geschwülste und andere Afterproducte hervorgebracht oder durch Association von anderen Organen aus, welche gerade bei der peripherischen Hyperästhesie sehr lebhaft ist und bei anämischen Zuständen besonders häufig beobachtet wird.

a) *Die Hyperästhesien* können in allen Nervenbahnen auftreten sowohl in den cerebrospinalen als in den sympathischen, welche sonst der bewussten Leitung entbehren und nur besonders heftige Reize zum Bewusstsein gelangen lassen. Die Hyperästhesien sind je nach der Art der Nerven verschieden und zeigen sich in den oben dargestellten fünf Formen: z. B. in den

Digitized by Google

Hautorganen als Kitzeln, Jucken, Formication, Hitze, Kälte, Schmerz; im Vagus dagegen viel seltner als Schmerz, öfter als Gefühl von Zusammenschnürung, als Steigerung des Nahrungstriebes u. s. w. Die Reizbarkeit kann so gesteigert sein, dass die Nerven durch die geringfügigsten Reize sehr lebhaft afficirt werden, wodurch der Zustand des betreffenden Organes in ganz abnormer Weise empfunden wird. Sehr oft kommt es vor, dass nur einzelne Zweige eines Nerven ergriffen sind, während die übrigen, welche sich in anderen Organen verbreiten, ganz frei bleiben können nach dem Gesetze der isolirten Leitung. *Neuralgien* peripherischen Ursprungs kommen sehr häufig vor bei Irren und geben zu den seltsamsten Wahnideen Veranlassung, die übrigens ganz gleich sind bei den centralen Neuralgien. Obenan stehen die Hautneuralgien in ihren verschiedenen Abstufungen. Am häufigsten wird ohne Zweifel besonders in den ersten Stadien der Erkrankung der Kopfschmerz beobachtet, der wohl zu unterscheiden ist von dem Kopfschmerz, welcher durch Reizung der sensiblen Gehirnparthien entsteht. Eine andere in Irrenanstalten sehr häufig beobachtete Hautneuralgie ist der Zoster, welchen man früher den Exanthemen (Herpes) zuzählte, dem ich aber in einer Abhandlung über Nervenkrankheiten in Göschen's deutscher Klinik eine Stelle unter den Neuralgien angewiesen habe, für welche Ansicht sich seitdem schon mehrere unserer ersten Kliniker ausgesprochen haben. Gar nicht selten kommt ferner der Schmerz im Gebiete der Hautzweige des ischiadicus sowie des cruralis vor, dessen Erkrankung, besonders die der beiden Zweige Nervus saphenus minor und internus, als Ischias antica Cotunni bekannt ist. Solche Kranken klagen, sie würden von Thieren gebissen, der Arzt, ihre Stubengenossen oder Nachbarn wirkten durch Elektri-

Digitized by Google

cität auf ihre Beine ein u. s. w. u. s. w. Diese beiden Formen der Neuralgie sind viel häufiger peripherischen Ursprungs, wie ich mich durch die Behandlung sehr oft überzeugt habe. In dem oben erwähnten Aufsatze der Göschen'schen Klinik habe ich dies schon bemerkt und die Aetzung mit Argentum nitricum als dasjenige Mittel angegeben, welches mir am sichersten und schnellsten geholfen hat; was ich heute gestützt auf weitere Erfahrung nur von Neuem empfehlen kann. *Formicationen* kommen ebenfalls gar nicht selten vor als Vorboten der Neuralgien und zuweilen der Anästhesien. Sehr oft entstehen auch dieselben durch schlechte Narben. *Jucken* habe ich sehr häufig beobachtet, sowohl über die ganze Haut verbreitet (Hyperästhesie der gesammten Hautnerven), wovon weiter unten (III. Klasse) ausführlicher die Rede sein wird, als auch blos auf einzelne Stellen beschränkt, wo sich vor Allem die Uebergangsstellen der äusseren Haut in Schleimhaut auszeichnen, als Hyperästhesie des Nervi pudendo-haemorrhoidalis (After und Genitalien) und des trigeminus (Nase), welche beide Erkrankungen aber gewöhnlich secundär sind, und nach dem Gesetze der Association von andern Orten aus entstehen. Die Wahnbilder, welche die Kranken daraus malen, brauche ich Ihnen nicht erst aufzuführen, dieselben kommen zu häufig vor und sind zu bekannt.

Unter den Hyperästhesien der inneren Nerven ist ohne Zweifel diejenige des Vagus bei Irren am meisten verbreitet. Dieselbe zeigt sich in den allerverschiedensten Formen (Zusammenschnüren, Brennen, Neuralgie u. s. w.) und bietet gleichwie die der folgenden Nerven um so mehr Mannigfaltigkeit dar, weil beide gemischte Nerven sind, und sowohl sensible als auch motorische Fasern enthalten. Eine krankhafte Steigerung ihrer Thätigkeit beschränkt sich

Digitized by Google

selten auf eine dieser Bahnen, sondern befällt beide, die sensible und die motorische, wodurch gerade die Irren um so mehr in ihren Wahnideen bestärkt werden, weil sie nicht blos krankhafte Empfindung, sondern auch krankhafte Bewegungen haben. Wie mannigfaltig die Hyperästhesie des Vagus von den Irren ausgebeutet und zu Wahnbildern verwendet wird, ist bekannt. Der Hals, der Schlund, der Magen sind verschlossen, es sind Thiere der verschiedensten Art darin u. s. w. u. s. w. Die Hyperästhesie des Vagus wird sehr häufig Veranlassung zu Wahnideen, welche die Nahrungsverweigerung zur Folge haben. Im folgenden Abschnitt, der von der Anästhesie handelt, werde ich hierauf zurückkommen, weil dort die ganze Angelegenheit der Nahrungsverweigerung im Zusammenhang abgehandelt werden soll. — Hieran reihen sich hinsichtlich der Frequenz die Hyperästhesien des sympathicus. Mit diesem Nerven ist früher viel Unfug getrieben und manche Mystification in ein wissenschaftliches Gewand gehüllt worden. Die Leitung des sympathicus ist für die normalen Vorgänge keine bewusste; nur aussergewöhnliche Zustände, pathologische wie physiologische (Schwangerschaft), werden zum Bewusstsein geführt. Am häufigsten sind die Hyperästhesien der folgenden Unterleibsgeflechte als des Plexus solaris, mesentericus, hypogastricus und uterinus. Wirkliche Neuralgien werden viel seltner beobachtet, während abnorme Gefühle sehr gewöhnlich vorkommen. Im Gebiete des sympathicus sind Irradiationen nach dem Gesetze der Association sehr häufig. Die Wahnideen, der Kranke habe Thiere im Unterleib, die Hoden seien enorm gross geworden (die Neuralgie des Hodensacks ist als Hautneuralgie zu unterscheiden), die Kranke sei schwanger, nebst vielen andern, kommen hier gewöhnlich vor. Ueber den Schwangerschaftswahn habe ich mehrere inter-

Digitized by Google

essante Beobachtungen gemacht und in andern Anstalten gesammelt, von denen ich nur einzelne hervorheben will. Bei Zeller fand ich eine Kranke, die schwanger zu sein schon viele Monate behauptete, ohne dass die Aerzte irgend eine Veränderung im Unterleib wahrnehmen konnten. Eines Tages entdeckte Zeller eine kleine Geschwulst in der Ovarialgegend, die rasch wuchs. Die Kranke magerte sehr ab und ging mit schnellen Schritten ihrem Ende entgegen; sie wird jetzt wahrscheinlich längst gestorben sein. In meiner Anstalt habe ich vor mehreren Jahren eine Kranke behandelt, welche trotz regelmässiger Menses doch schwanger zu sein behauptete. Sie litt, wie dies so häufig bei Hyprästhesie der Unterleibsgeflechte, besonders des Plexus uterinus beobachtet wird, an Hyperästhesie des Nervus olfactorius und Glossopharyngeus, roch und schmeckte überall scharfe Sachen, Asa foetida etc. Sie rechnete regelmässig jeden Monat ihrer Krankheit zu der Zahl der Schwangerschaftsmonate hinzu, und obgleich sie sonst ganz verständig war, so ging sie doch viele Monate über die normale Zeit hinaus. Sie war von vielen Aerzten an verschiedenen Orten behandelt worden, und deshalb eine zusammenhängende Krankheitsgeschichte nicht zu erhalten. Durch consequente Nachforschung bei ihren Aerzten erfuhr ich, dass sie früher an Gallensteinen gelitten hatte. Obgleich ich nie einen Kolikanfall oder ikterische Färbung bei ihr beobachtet hatte, so wirkte ich doch darauf hin. Sie erhielt Durand's Mittel, doch ohne besondern Erfolg. Nach zwei Monaten gingen plötzlich Gallensteine ab, und von da an hörte die ganze Schwangerschaftsidee auf. Es war hier offenbar das Uteringeflechte in Mitleidenschaft gezogen worden, von der Leber aus nach dem Gesetze der Association. — Man rechnet gewöhnlich auch die s. g. Angina pectoris zu den Hy-

Digitized by Google

perästhesien des Nervus sympathicus (Plexus cardiacus), wie dies auch einer unsrer ersten Kliniker und Nervenpathologen in seinem Handbuche gethan hat, doch möchte ich mich hier mehr der Ansicht Flemming's anschliessen, welcher in seinem Vortrag über die Präcordialangst bei der Naturforscherversammlung in Aachen sich dahin aussprach, dass alle Erscheinungen auf eine Erkrankung des Vagus hindeuteten und dass der Nervus sympathicus nur in untergeordneter Weise leide.

b) Hierauf folgt die grosse Reihe der Anästhesien, welche bei Irren viel häufiger sind als man gewöhnlich annimmt. Bei der Untersuchung muss nur grosse Sorgfalt angewendet werden, da grade bei Irren Irrthümer sehr leicht möglich sind.

Unter den peripherischen Anästhesien, von denen in diesem Abschnitt allein die Rede ist, kommt ohne Zweifel die Hautanästhesie am häufigsten vor, die über einzelne beschränkte Stellen der Oberfläche des Körpers verbreitet ist. Es ist übrigens das Hautgefühl durchaus nicht nur ganz erloschen, sondern in den meisten Fällen nur vermindert. Die Innervation ist überhaupt bei den meisten Irren gestört, was sich bei der Haut durch verminderte Temperatur der Hände und Füsse deutlich ausspricht, ferner durch vermehrte Abschilferung der Epidermis, durch verminderte Transspiration, durch grössere Neigung zu Stasen u. s. w. u. s. w. Anästhesie, welche über grosse Hautflächen verbreitet ist, oder in zwei ganz verschiedenen Nervenbahnen vorkommt, ist meist centralen Ursprungs, doch muss ich auch darauf aufmerksam machen, dass die rein peripherische Anästhesie zuweilen durch Association erfolgen kann. Die mancherlei Wahnideen vom Fehlen oder Zusammenschrumpfen einzelner Theile sind bekannt, es sind dies Klagen, die offenbar auf Anästhesie der betreffenden Nerven zurückzuführen sind.

Digitized by Google

In zweiter Reihe hinsichtlich der Frequenz begegnen wir der Anästhesie des Vagus, welche sich bei der besonderen Natur dieses Nerven in einer doppelten Weise äussert, einmal in einer Verminderung oder Aufhebung des Gefühls der vom Vagus besorgten Organe, und dann in der Umänderung des Athmungs- und Nahrungstriebes. Dieser letztere kann in zweifacher Weise verändert sein, indem entweder das Verlangen nach Nahrung oder das Gefühl der Sättigung vermindert und aufgehoben ist. Diese drei verschiedenen Erscheinungen kommen bei Irren so ziemlich gleich häufig vor, wie Sie gewiss einräumen werden, und geben zu mancherlei Wahnideen Veranlassung. Die Fälle, wo neben dem Wahn des fehlenden Magens und anderer vom Vagus besorgter Organe der Nahrungstrieb vermindert ist, sind viel häufiger als die zweite Reihe, wo die Kranken durch ein übermässiges, auf Erlöschen des Sättigungsgefühls hindeutendes Essen beweisen wollen, dass der Magen sowie andere vom Vagus besorgte Organe fehlen und ihr ganzer Körper hohl und leer von Eingeweiden sei. Die Anästhesie des Vagus verursacht also in erster Reihe eine Verminderung des Nahrungstriebs, es bilden sich in Folge dieser Anästhesie allerlei Wahnideen, welche dann bewirken, dass der Kranke dem Einbringen der Nahrung Widerstand entgegensetzt und also zum Nahrungsverweigerer wird. Obgleich der ganze „Nahrungsverweigerungsprocess" meinem Vortrage etwas fern liegt, so veranlassen mich mehrere Stellen in dem Vortrage des Herrn Dr. Richarz, über diesen Gegenstand doch einige Anmerkungen hier einfliessen zu lassen.

Um die Sache gründlich zu machen, will ich die Hauptpunkte des angedeuteten Vortrags, welche einer Widerlegung zu bedürfen scheinen, wiederholen. Hr. Dr. Richarz sagte: die Nahrungsverweigerung gehöre nicht zu der Seelenstörung, sie sei ein eigenthüm-

Digitized by Google

licher pathologischer Zustand, der als Nervenleiden und zwar als solches des Nervus vagus von torpidem Charakter zu bezeichnen sei. An einer andern Stelle bemerkt er: „Diese psychischen Motivirungen, wenn sie auch in vielen Fällen sehr stark rückwirkend zur Steigerung der Nahrungsabwehr beitragen mögen, haben durchaus keinen primären Charakter, sondern sind meistentheils nur expost an das erloschene Nahrungsbedürfniss angeknüpft, und dienen, wie so oft der Wahn, mit dem sie auf gleicher Rangstufe stehen, nur dazu, um die mit jenem Erloschensein verbundenen Empfindungen sich zu erklären."

Es kann nicht in Abrede gestellt werden, dass bei vielen Seelengestörten, welche die Nahrung verweigern, ein wirkliches Erloschensein des Nahrungsbedürfnisses, eine Anästhesie des Vagus vorhanden ist, aber diese Anästhesie allein bedingt noch keine Nahrungsverweigerung d. h. keine Opposition gegen die einzubringenden Nahrungsmittel, wie wir dies ganz deutlich alltäglich bei unsern Paralytischen beobachten, deren Gefühlsnerven und besonders auch der Nervus vagus oft so gelähmt sind, dass sie für keinen Eindruck mehr empfänglich sind und kein Verlangen nach Speise und Trank haben, sich aber ohne allen Widerstand füttern lassen. Wo eine Opposition gegen die Nahrung eintritt, ist eine Wahnidee immer die Ursache derselben. Sehr häufig wird diese Wahnidee durch Anästhesie des Vagus erzeugt, aber bei weitem nicht in allen Fällen, ja ich glaube zum Glück für unsre Kranken behaupten zu dürfen, nur bei der geringsten Zahl der Nahrungsverweigerer. Sie kann von allen möglichen Nerven bedingt und sowohl durch Anästhesie als durch Hyperästhesie hervorgebracht werden. Die einzelnen Fälle hier alle aufzuzählen, würde viel zu weit führen; ich erinnere hier nur an die vielen Kranken, welche durch Hyperästhesie des ol-

Digitized by Google

factorius, glossopharyngeus u. s. w. zu der Wahnidee geführt werden, es sei Gift in den Speisen u. s. w., und die deshalb gegen die Nahrung hartnäckig opponiren. Das Gefühl des verschlossenen Gaumens, Schlundes, Magens, welches häufig Ursache der Nahrungsverweigerung wird, beruht auf Hyperästhesie des Vagus. In manchen andern Fällen lässt sich die Wahnidee gar nicht auf abnorme Sensationen zurückführen, sie entsteht primär im Gehirn und steht mit den übrigen Wahnideen der Kranken in innigem Zusammenhang. Meine Ansicht geht also dahin, dass jede Nahrungsverweigerung durch eine Wahnidee bedingt wird, welche in den verschiedensten Zuständen der verschiedenen Nerven ihre Ursache haben und ebenso gut durch Hyperästhesie als durch Anästhesie des Vagus sowohl als anderer Nerven entstehen kann.

Was nun das Vagusleiden speciell betrifft, so kann es einen dreifachen Ursprung haben, es kann im Gehirn entstehen, es kann ferner der Stamm des Vagus und endlich die peripherische Ausbreitung desselben krank sein. In letzter Hinsicht mache ich besonders darauf aufmerksam, dass durchaus nicht immer die Magenfasern primär leiden, sondern dass sowohl die des oesophagus, als der Lungen etc. noch öfter zuerst erkranken, sowohl in der einen als in der andern Weise. Es theilt sich die Erkrankung durch Association mit. Man findet z. B. bei Pneumonien, Tuberculosen und andern Lungenleiden der Irren als gewöhnliches, oft als erstes Zeichen die Appetitlosigkeit, die in vielen Fällen auch zur Nahrungsverweigerung wird. Ebenso kann sich aber durch Association die Erkrankung der Magenzweige auf die Lungenzweige fortsetzen, wodurch Stasen und Ausschwitzungen in den Lungen entstehen. Solche Erkrankungen kommen bei Anästhesie des Vagus sehr

Digitized by Google

gewöhnlich vor, und ich bin fest überzeugt, dass Sie alle schon solche Fälle beobachtet haben.

Bei Menschen, welche an einem gewissen Grade von Blutzersetzung leiden, wie sie durch unreine Luft in überfüllten engen Räumen, in feuchten finsteren tiefgelegenen Wohnungen besonders in heissen Sommermonaten, ferner durch unzureichende Ernährung, mag dieselbe in mangelhafter Zufuhr ad intestina oder ad sanguinem begründet sein, und endlich durch erschöpfende Krankheiten, Typhus, Dysenterie, Alcoholismus chronicus, Mercurialismus u. s. w. entsteht, wird eine solche Pneumonie gar leicht gangränös. Nach diesem frage ich nun: Muss man nicht die Enthaltung von Nahrung bei sitophobischen Irren als die wichtigste und in vielen Fällen als die alleinige Ursache der Blutverderbniss und des Uebergangs der Pneumonie in Gangraena pulmonum halten? Wir haben also bei Nahrungsverweigerern eine doppelte Gefahr ins Auge zu fassen: Einmal die schon primär vorhandenen oder durch Anästhesie des Vagus bedingten Ausschwitzungen in den Lungen, die wieder durch die Nahrungsentbehrung gangränös werden können.

Aus dieser Darstellung ergiebt sich nach meiner Ansicht die Behandlung der Nahrungsverweigerung von selbst. Bei denjenigen Kranken, wo nicht eine Anästhesie des Vagus zu Grunde liegt, wird über kurz oder lang der Appetit erwachen, sie werden sich heimlich Nahrungsmittel zu verschaffen wissen und unbemerkt hingestellte Speisen gewöhnlich verzehren; es sind längere Leiden weniger zu fürchten, und deshalb eine unfreiwillige Fütterung, die übrigens durchaus nicht „rücksichtslos gewaltsam" zu sein braucht, selten nöthig, ja in manchen Fällen sogar schädlich, weil sie die Angst der Kranken gar häufig steigert und sie in ihren Wahnideen bestärkt. In allen Fällen

Digitized by Google

aber, wo die Anästhesie des Vagus zu Grunde liegt, da wird kein heimliches Hinstellen von Speisen etwas fruchten, der Kranke wird Nichts berühren. Hier kann kein Zweifel mehr obwalten, was wir zu thun haben. Es muss, wenn wir den Kranken nicht *grundsätzlich* tödten wollen, eingeschritten werden, und zwar frühzeitig, ehe es zu spät wird.

Wir wollen die Gründe näher ins Auge fassen, welche Hrn. Dr. Richarz zu einem andern Verfahren bestimmen. Einmal braucht der Kranke zu viel Kraft zu Gegenanstrengungen; die Kraft muss aber erhalten werden. Hr. Dr. Richarz hat freilich die „rüksichtslos gewaltsame" Fütterung im Sinn, worüber ich keine Erfahrung habe; aber durch eine vernünftige unfreiwillige Fütterung wird, glaube ich, dem Kranken mehr Kraft zugeführt, als er bei der Opposition verbraucht. Ein zweiter Grund des Hrn. Dr. Richarz ist der, „dass der Weg verschlossen ist, weil die Verdauungsorgane zu ihrer Function geradezu unfähig sind, wenn es auch wünschenswerth wäre, dem Blute solcher Kranken nutritive Bestandtheile zuzuführen." Auch dieser Grund ist selbst für die Fälle von Anästhesie des Vagus nicht stichhaltig; denn wie Ihnen aus der Physiologie noch bekannt sein wird, erlischt selbst bei völliger Durchschneidung beider Vagi die Verdauung noch nicht. So lange Hr. Dr. Richarz nicht diese von Tiedemann, Legallois und vielen andern bedeutenden Physiologen gemachte Erfahrung widerlegt, müssen wir dieselbe festhalten und die Verdauung bei Anästhesie des Vagus immer noch für möglich und „den Weg der nutritiven Bestandtheile zum Blute" noch für offen halten. Die Kritik der von Hrn. Dr. Richarz vorgeschlagenen Medication ergiebt sich nach dem Bisherigen von selbst. Die uns mitgetheilten Grundsätze entsprechen ganz dem Standpunkte, welchen Hr. Dr.

Digitized by Google

Richarz in dieser Sache einnimmt. Er statuirt nur eine Form der Nahrungsverweigerung, die durch Torpor des Vagus; er hat nur eine Reihe von Medicamenten. Er giebt rein bittere Mittel, empfiehlt ferner vor Allem den Köchlin'schen Liquor und bei trockner Zunge das Infus. ipec. mit Salzsäure. Ohne die Medication der mancherlei andern Zustände, welche durch Erzeugung der bestimmten Wahnideen Ursache der Nahrungsverweigerung werden, hier aus einander zu setzen, bemerke ich nur, dass die Erfahrung, welche in anderen grösseren Anstalten über das Kupferpräparat gemacht wurden, durchaus nicht mit dem Ausspruche des Hrn. Dr. Richarz übereinstimmen, der es beinahe wie ein Universalmittel in „Zuständen von Depression mit verminderter Esslust" empfiehlt, und dass es selbst in den Fällen von reiner Anästhesie des Vagus durch viele andere Mittel z. B. Aq. oxymuriatica in grösseren Dosen u. s. w. „an kräftiger Wirksamkeit" weit übertroffen wird*).

II. Klasse. *Wir kommen* nach dieser kurzen Abschweifung *zu denjenigen abnormen Sensationen, welche in dem Leitungsapparat entstehen.* Hierher zähle ich nicht nur die Nervenstämme selbst, sondern auch das Rückenmark, weil dies blos für die Reflexerscheinungen Centralorgan, für alle übrige Nervenfunctionen aber blos leitendes Apparat ist. Die Nervenstämme rechnet man gewöhnlich zur peripherischen Ausbreitung, ich trenne sie hier von derselben, weil auf sie das Gesetz der excentrischen Projection Anwendung findet und sie sich überhaupt in Bezug auf unsern Gegenstand gerade so verhalten wie das

*) Einen Ausspruch, den Hr. Dr. Richarz in der nachfolgenden Discussion als den seinigen nicht anerkennt. (Die Red.)

Digitized by Google

Rückenmark, mit Ausnahme der eben angedeuteten Reflexerscheinungen.

a) *Die Hyperästhesien* kommen hier ganz in derselben Weise vor, wie bei der vorigen Klasse; in den Klagen des Kranken oder in seinen Wahnideen, welche sich auf seine Gefühle basiren, ist auch gar kein Unterschied, indem die Eindrücke alle zufolge des Gesetzes der excentrischen Projection nach der Peripherie verlegt werden. Nur dann wird zuweilen die leidende Stelle richtig erkannt, wenn die krankmachende Ursache sich soweit über das Gebiet des Nervenstammes hinaus verbreitet, dass auch andere höher abgehende Nerven in ihrer peripherischen Ausbreitung afficirt werden. Die Hyperästhesien entstehen am meisten in solchen Nerven, welche durch Knochenkanäle, fibröse Häute u. s. w. hindurchgehen, in denen mancherlei Abnormitäten auf die Nervenstämme einwirken; sie entstehen ferner durch Geschwülste im Nervenstamme (Neurome) oder in seiner Nachbarschaft, in Folge entzündlicher Processe in den Nervenscheiden; im Rückenmarkskanal durch die verschiedensten pathologischen Processe der Wirbelknochen, der Rückenmarkshäute und des Rückenmarks. Mehrere hierher gehörige interessante Fälle habe ich schon früher mitgetheilt und werde von Zeit zu Zeit immer noch damit fortfahren.

In den allermeisten Fällen erscheint die Hyperästhesie als Neuralgie, nachdem längere Zeit Kitzeln, Kribeln, Formication, Brennen, Kältegefühl u. s. w. vorausgegangen sind, woraus der Kranke die sonderbarsten Wahnhistorien componirt. Die Neuralgie erstreckt sich über alle unterhalb der leidenden Stelle sich ausbreitende Nervenzweige, welche gewöhnlich nach und nach in Mitleidenschaft gezogen werden. Es geht diese Ausbreitung zuweilen sehr rasch und hat selbst mitunter auf den Wahn einen Einfluss.

Digitized by Google

So behandelte ich eine Dame, welche wegen Verschliessung der Speiseröhre und des Schlundes die Nahrung verweigerte (Hyperästhesie des Vagus); nach einigen Tagen gab sie an, dass alle Speisen, die sie genossen, ins Ohr kämen und dieses zerstörten. Bei einer Untersuchung des Gehörgangs mit dem Ohrenspiegel fand ich eine solche Reizbarkeit, dass die Kranke während der Einführung des Speculum fortwährend hustete. Es war hier offenbar der Nervus auricularis, ein Zweig des Vagus, allmählig in Mitleidenschaft gezogen worden. Gar nicht selten geht die Hyperästhesie in Anästhesie über. Da die motorischen Nerven die meisten sensiblen, wenigstens von den Durchgangsstellen durch die knöchernen Hüllen der Centralorgane an, begleiten, so erzeugt diese Nachbarschaft auch eine Exaltation der motorischen Nerven. Wir sehen daher bei solchen Kranken auch gewöhnlich Krämpfe in den betreffenden Nervengebieten z. B. bei Hyperästhesie des Vagus: Krampf des Schlundes, der Glottis, Husten, Schluchzen, Herzklopfen, Ructus u. s. w. u. s. w. Im Rückenmark verbreitet sich bei der Nachbarschaft der *beiderseitigen* Fasern die Krankheit gewöhnlich über beide Körperhälften und befällt sowohl die motorischen als die sensiblen Nerven.

b) Für die Anästhesien gelten ganz dieselben Verhältnisse, die ich eben aus einander gesetzt habe. Die Motilitätsstörung fehlt selten dabei, sie zeigt sich anfangs wohl als Krampf, geht aber gewöhnlich bald in Lähmung über. Ganz besonders mache ich aber darauf aufmerksam, dass bei der Motilitätsstörung der Willenseinfluss aufgehoben ist, während die Reflexbewegungen fortbestehen, was in der vorigen Klasse sich umgekehrt verhält, indem dort der Willenseinfluss auf den Nervenstamm fortbesteht, während die Reflexthätigkeit aufhört. Die Ursachen der Lähmung

Digitized by Google

können sowohl in den knöchernen als in den häutigen Hüllen und auch in dem Nervenmark selbst liegen. Bei den Nerven ist diese letztere Erkrankung gewöhnlich die Atrophie, bei dem Rückenmark Atrophie, Erweichung, Continuitätsstörung, Afterproducte u. s. w. Obgleich in der Mehrzahl der Fälle bei diesen ebengenannten Leiden hintere und vordere, sowie auch die beiderseitigen Stränge leiden, und also auch die Störung der Sensibilität und Motilität auch beide Seiten betrifft, so habe ich doch hiervon schon Ausnahmen selbst beobachtet, indem eine Hälfte des Rükkenmarks von der Krankheit ergriffen war. — Auch die Anästhesien werden nach aussen projicirt. Es kommt auch zuweilen eine zweifache Projection nach aussen in einem Nerven zugleich vor. An einer bestimmten Stelle des Stammes ist die Leitung unterbrochen, also das betreffende Glied ist gefühllos; wirkt nun auf die Nervenfasern oberhalb dieser leidenden Stelle ein Reiz ein, welcher Schmerz hervorbringt, so wird dieser ebenfalls nach aussen projicirt. Sie haben also Anästhesie und Neuralgie in einem und demselben Gliede, welche Verbindung man die Anaesthesia dolorosa *) nennt. Nach dem, was ich Ihnen eben über die Ursachen gesagt habe, ist es erklärlich, dass das Leiden selten lange auf einem Standpunkt stehen bleibt, sondern allmählig immer weiter schreitet. Es werden immer mehr Nervenfasern in Mitleidenschaft gezogen, woraus folgt, dass die

*) Es kommt gar nicht selten der Fall vor, dass die äussere Bedeckung eines Organs gefühllos ist, während im Innern furchtbare Schmerzen wüthen: ein Zustand der von der eigentlichen Anaesthesia dolorosa zu unterscheiden ist. Es können zwei ganz verschiedene Nerven aber auch verschiedene Zweige eines und desselben Nerven afficirt sein. In meiner Anstalt habe ich dieses Leiden zweimal beobachtet, einmal am Hoden und einmal am Schenkel. —

Digitized by Google

Anästhesie immer von unten nach oben fortschreitet. Bei einiger Aufmerksamkeit auf die Klagen und Reden der Kranken kann man dies ganz genau erkennen, und oft viel besser als durch die Exploration, bei der man von den Kranken gar leicht getäuscht wird, mit und ohne ihre besondere Absicht.

Die III. Klasse umfasst diejenigen abnormen Sensationen, welche durch krankhafte Zustände der Centralorgane der Gefühlsnerven entstehen. Es kommen auch hier wieder die beiden Formen Hyperästhesie und Anästhesie vor, doch ist ihr Verhältniss der Art, dass die erstere fast in allen Fällen bald in die andere übergeht. Die centrale Anästhesie (des Centralsinnesorgans und wohl zu unterscheiden von der Anästhesie des Sensoriums, wie sie z. B. bei Epileptikern beobachtet wird) ist gewissermaassen als das Hauptleiden anzusehen, und die Hyperästhesie nur als ein Durchgangsstadium, als ein Vorläufer, der in nur wenigen Fällen nicht beobachtet wird. Es sind meistens tiefere Erkrankungen des Gehirns, s. g. organische Gehirnkrankheiten, welche die centrale Anästhesie hervorbringen. Es lässt sich keine Gehirnkrankheit angeben, bei der eine oder die andere Form vorzugsweise vorkäme; aber am deutlichsten ist die Entwicklung und Aufeinanderfolge zu beobachten bei der Gehirnatrophie, wie ich dies in meiner kürzlich erschienenen Broschüre (Die Gehirnatrophie der Erwachsenen. Eine Skizze. Neuwied bei Heuser 1852) näher auseinander gesetzt habe. Es ist behauptet wordon, dass bei der Gehirnerweichung die Neuralgien bedeutend vorherrschten, und man hat dies Zeichen förmlich für die Differential-Diagnose der Gehirnkrankheiten benutzt; doch muss ich bemerken, dass ich in Fällen von Afterproducten im Gehirn ebenfalls sehr häufig die heftigsten Schmerzen beobachtet habe. Es können alle Gehirnleiden, welche

Digitized by Google

eine Lähmung erzeugen, auch die Ursache einer Neuralgie sein. — Sowohl bei der Hyperästhesie als bei der Anästhesie findet das Gesetz der excentrischen Projection Anwendung. — Das Uebel schreitet allmählig von oben nach unten vorwärts, immer mehr Nerven in Mitleidenschaft ziehend, wobei die Erscheinungen immer nach dem Gesetze der Kreuzung zu beurtheilen sind. Selten bleiben die sensiblen Nerven allein leidend, es werden gewöhnlich sehr bald motorische Nerven ergriffen. Anfangs zeigt sich auch hierbei die Störung häufig als Krampf und geht später in Lähmung über. Auch die Lähmung schreitet von oben nach unten vorwärts.

a) *Die Hyperästhesie* tritt als Kribeln, Jucken, Brennen etc. auf und kann alle Stadien des Schmerzes durchmachen. Der Kranke wird verfolgt, er spricht beständig von Ermorden, von Dolchstichen u. s. w., bei gelinderem Schmerz von elektrischer Einwirkung, von Nadelstichen und andrer feindlicher Berührung. Oft gehen diese Neuralgien dem Ausbruch der Seelenstörung lange voraus. Man ist gar sehr geneigt, dieselben für rheumatische auszugeben, wie es mir öfter in den eingelaufenen ärztlichen Berichten vorgekommeu ist. Auch das Jucken, welches dem Irresein zuweilen vorausgeht, so dass die Kranken desshalb Hülfe suchen, ist, wenn es über grössere Körperstellen verbreitet vorkommt, meist centralen Ursprungs. Es wurde mir kürzlich ein Kranker angemeldet, von dem der ärztliche Bericht sagte, dass er früher an rheumatischen Schmerzen gelitten habe, die sich aber nach der Anwendung von Schwefelbädern, welche wegen eines lästigen Hautjuckens in Gebrauch gezogen wurden, verloren hätten. Nachdem ich schon früher in dieser Hinsicht unangenehme Erfahrungen gemacht hatte, verweigerte ich die Aufnahme. Einige Monate später hörte ich, dass der Kranke nicht essen

Digitized by Google

wolle, weil er hohl im Leibe sei, dass er sich nachherfür todt ausgegeben und überhaupt Klagen geführt habe, welche auf Anästhesie deuteten. —

b) *Die Anästhesie* verbreitet sich von einer Stelle ausgehend meist sehr bald über grössere Nervengebiete, in diesen jedesmal wieder die verschiedenen Vorstadien durchmachend, wie bei der ersten Erkrankung. So habe ich viele Kranke beobachtet, welche an Anästhesie des einen und an Neuralgie eines andern Nerven litten; später wurde dieser auch gefühllos und ein anderer schmerzhaft. Bei einzelnen Gehirnkrankheiten habe ich eine in ganz bestimmter Reihenfolge fortschreitende Anästhesie beobachtet die man als Anaesthésie générale progressive der Paralysie générale progressive zur Seite stellen kann. Der Kopf wird bei solchen Kranken kleiner, hohl, es ist kein Gehirn mehr darin, später sind die Augen ausgelaufen, die Nase ist ganz klein, der Mund ist ganz eng, die Zähne fehlen, die Hände werden kleiner, der Körper wird hohl und leer, die Genitalien schwinden endlich werden auch die Beine kleiner. Augenblicklich habe ich wieder einen solchen Kranken in meiner Anstalt. Folgende beide Erscheinungen möchte ich noch besonders hervorheben. Einmal habe ich an diesem Kranken bemerkt, dass das Gefühl der Kleinheit und des Geschwundenseins seiner Organe im Anfange sehr wechselte; sodann auch oft in das gegentheilige, das Gefühl der übermässigen Grösse überging. Es kam dieser Wechsel oft an einem Tage mehrmals vor. Wenn er klein ist und zusammengeschrumpft, lamentirt der Kranke auch jedesmal, ist traurig, weint und ächzt, seine Stimme ist schwach und zitternd, während er zur Zeit der Grösse höchst vergnügt und munter ist und Jedem mit lauter Stimme zuruft, dass er gross sei. Dieser Zusammenhang der Stimmung mit dem Gefühl lässt sich wohl am ein-

Digitized by Google

fachsten als ein causales ansehen, d. h. der Kranke ist trauriger darüber, dass er so klein ist; doch habe ich manchmal bei genauer Beobachtung an der Richtigkeit dieser Ansicht gezweifelt, wo es mir schien, als ob beide Zustände Folge eines gewissen Verhaltens des Nervensystems seien; wenigstens war die trübe Stimmung zuweilen früher da, als das Gefühl der Kleinheit oder des Schwindens der Organe.

Die Anästhesie der allgemeinen Bedeckungen kommt offenbar am häufigsten vor und viel häufiger als man bisher annahm. Wenngleich bei der fortschreitenden Paralyse die Anästhesie der Haut als Vorbote oder Begleiter der Lähmung sehr gewöhnlich auftritt, so ist doch der von Croizant aufgestellte Satz, dass solche Anästhesie jedesmal Vorläuferin von der allgemeinen Paralyse sei, jedenfalls zu gewagt, wie Ihnen ebenfalls aus dem gestrigen Vortrag wird klar geworden sein. Während bei den Krankheiten, welche die allgemeine Paralyse bedingen, das Leben manches Jahr mehr besteht, kann die Anästhesie selbst die allgemeine Hautanästhesie viele Jahrzehnte dauern, indem sie durch Gehirnkrankheiten bedingt sein kann, welche das Leben weniger gefährden. Die Sensibilitätsstörung hat in dieser Hinsicht mehr Aehnlichkeit mit der Seelenstörung, während Motilitätsstörung schon eine tiefere Zerstörung der Centralorgane voraussetzt. —

Nachdem ich diese drei Klassen der abnormen Sensationen charakterisirt habe, will ich versuchen, die Anhaltspunkte für die Unterscheidung der drei Kategorien anzugeben. Es ist dies der wichtigste Theil für die Praxis. Im voraus muss ich aber gestehen, dass ich eine vollständige Diagnose dieser drei Klassen zur Zeit noch nicht bieten kann; der Gegenstand ist zu schwierig und erfordert noch manchfache Studien und Forschungen; ich behalte mir vor,

Digitized by Google

durch weitere Arbeiten dieses wichtige Capitel mehr und mehr zu vervollständigen.

I. Klasse: *Peripherische Hyperästhesie und Anästhesie* erscheinen, wie schon angegeben wurde, sehr gewöhlich in Folge von Verletzungen, Druck, Zerrung durch Dislocation, Geschwülste und andre fremde Körper, schlechte Narben und durch verschiedene krankhafte Processe einzelner Organe, Entzündung, Ulceration u. s. w. Um diese Classe von den beiden andern zu unterscheiden, ist es vor Allem wichtig, eine ganz sorgfältige Localuntersuchung zu instituiren, auf die überhanpt gerade bei Irren, die uns so wenig über sich selbst sagen, wo wir also auf die objectiven Symptome fast ausschliesslich angewiesen sind, nicht oft genug aufmerksam gemacht werden kann. Bei einer solchen Verstimmung des Nervensystems wirken äussere Reize ganz anders als bei gesunden Nerven. Manche interessante Beobachtung könnte ich hier mittheilen, wie die gewöhnlichsten äusseren Einflüsse abweichend aufgenommen werden, z. B. geringer Luftzug wie Nadelstiche u. s. w., doch würde mich dies zu weit vom Ziele abführen. Reflexaction sowohl wie die Association sind bei der Anästhesie vermindert und aufgehoben, sowie bei der Hyperästhesie gesteigert. Vor Allem muss aber festgehalten werden, dass die Erkrankung, welche in der ersten Klasse wirklich peripherisch ist, in den folgenden Klassen nach der Peripherie verlegt wird, wodurch die meiste Täuschung entstehen kann.

Die positiven Symptome der ersten Klasse lassen sich kurz in folgende Sätze zusammenfassen: 1) Das leidende Nervengebiet, mag es von Hyperästhesie oder Anästhesie befallen sein, ist immer sehr beschränkt. Es nehmen selten alle Zweige eines Nerven daran Theil, meist nur wenige und gar nicht selten die benachbarten Zweige mehrerer Nerven. 2) Die Erkran-

Digitized by Google

kung ist fast immer einseitig und nur zuweilen leiden bei Affection der Mittellinie Nerven beider Seiten. 3) Die Krankheit bleibt sich meistens gleich und macht, wenn sie auch Jahre lang besteht, selten Fortschritte. 4) Wenn auch die Reflexactionen aufhören, so besteht doch der Einfluss des Willens fort. Ein solcher Kranker wird z. B. wegen peripherischer Anästhesie des Vagus nicht husten, aber er kann husten, sobald er einer gegebenen Aufforderung nachkommen will. 5) Die Motilität ist selten in Mitleidenschaft gezogen.

II. Klasse. Die Erkrankung des Leitungsapparats charakterisirt sich durch folgende Symptome: 1) Es leiden die Nerven in grösserer Ausdehnung, weil die gesammten Verzweigungen derselben unterhalb der kranken Stelle in ihrer Leitungsfähigkeit gestört sind. Je näher die Erkrankung dem Gehirn, um so mehr Nervenbahnen sind in Mitleidenschaft gezogen. 2) Die Krankheit bleibt selten auf einem Punkte stehen, sondern schreitet successiv weiter, sowohl an Ex- als an Intensität zunehmend. Gewöhnlich tritt zuerst Hyperästhesie in ihren verschiedenen Formen auf, geht aber bald in Anästhesie über. 3) Die successive Erkrankung verschiedner Organe nimmt einen ganz bestimmten Gang; dieselbe schreitet von unten nach oben fort. So lange das Gehirn nicht in Mitleidenschaft gezogen ist, kann man dies ganz genau beobachten, wie erst die Beine und später die Arme u. s. w. afficirt werden. Dadurch kommt zuweilen die höchst interessante Erscheinung vor, dass bei Organen, welche von mehreren Nerven besorgt werden, der niedriger abgehende schon erkrankt ist, während der höher abgehende sich noch ganz normal erhält, oder dass der erstere schwerer leidet (Anästhesie) als der andre (Hyperäthesie), wovon ich oben schon Beispiele angegeben habe. 4) Die Reflexthätigkeit ist ungestört, dagegen der Willens-Einfluss verhindert und

Digitized by Google

aufgehoben. 5) Die Bewegung leidet fast in den allermeisten Fällen, da die Erkrankung sowohl im Nervenstamm als auch im Rückenmark sich selten auf dieselben Fasern beschränkt. Wir finden bei der Hyperästhesie als gewöhnliche Begleiter Krämpfe und bei der Anästhesie Lähmungen der betreffenden Organe. Mit dem Uebergang der Hyperästhesie in Anästhesie macht die Motilitätsstörung eine gleiche Veränderung durch. 6) Bei Rückenmarks-Erkrankung leiden gewöhnlich beide Körperhälften, da sich in dem Mark bei der Nähe der beiderseitigen Fasern die Krankheit gewöhnlich rasch verbreitet. Uebrigens muss ich bemerken, dass mir von den beiden letzten Sätzen einzelne Ausnahmen bekannt geworden sind, indem zuweilen blos die hinteren (Gefühls-) oder blos die vorderen (Bewegungs-) Stränge oder blos die eine Seite isolirt erkrankt waren. 7) Trotzdem alle Eindrücke nach der Peripherie projicirt werden, so ist es doch manchmal möglich, die leidende Stelle richtig zu erkennen, wenn nämlich die Erkrankung sich nicht blos auf die Nerven selbst beschränkt, sondern auch die Umgebung befällt, so dass die peripherischen Ausbreitungen höher abgehender Nervenfasern davon afficirt werden. 8) Wird die Leitungsfähigkeit aller Fasern durch irgend ein Nocens aufgehoben, welches zugleich die nach dem Centrum verlaufenden Fasern reizt, so wird sowohl die Anästhesie als auch die Hyperästhesie nach der Peripherie projicirt (Anästhesia dolorosa). 9) Die Ernährung der betreffenden Organe leidet sehr gewöhnlich, besonders wenn die Ganglien in Mitleidenschaft gezogen sind. Diese Störung findet sich sowohl bei der Hyperästhesie als bei der Anästhesie. 10) Sehr oft treten Hyperästhesie und Anästhesie in besonderen Anfällen auf, wo die Intervallen ganz frei sind.

Digitized by Google

III. Klasse. Die Erkrankung der Centralorgane bietet folgende Symptome dar: 1) Es leiden die *verschiedensten Nerven*. Die Erkrankung tritt in denselben sehr gewöhnlich nach einander ein, kann aber auch besonders bei plötzlichem Entstehen mehrere zugleich befallen. So lässt sich in dem interessanten Falle, welchen Herr Leibarzt Dr. Rieken mitgetheilt hat, an der Erkrankung der Gehör- und der Gefühlsnerven der centrale Ursprung des Leidens erkennen, obgleich die ganze Affection sich nicht über eine grosse Strecke ausbreitete. Schon oben habe ich eines Kranken Erwähnung gethan, bei welchem sich Hautjucken, Neuralgie und Anästhesie in verschiedenen Bahnen zeigte, worauf ich auf eine Central-Erkrankung schloss. 2) Die Affection der verschiedenen Nerven ist wieder mehr einseitig nach den gewöhnlichen Kreuzungsgesetzen. Wenn beide Hemisphären leiden, z. B. bei Erkrankung des Pons Varolii, ist natürlich auch die Anästhesie oder Hyperästhesie auf beiden Seiten vorhanden. Es sind mir auch schon Fälle vorgekommen, wo auf der einen Seite Anästhesie und auf der anderen Hyperästhesie vorhanden war. 3) Die Erkrankung schreitet allmählig weiter, sowohl an Ex- als an Intensität, zunehmend. Diese successive Erkrankung hält auch hier einen bestimmten Gang ein und ergreift meist die einzelnen Organe in der Richtung von oben nach unten. Der Uebergang der Hyperästhesie in Anästhesie erfolgt meistens viel rascher. 4) Die Bewegung leidet fast immer mit, und zwar gewöhnlich ganz in ähnlicher Verbreitung wie die Störung des Gefühls, auf mehrere Nervengebiete oder über eine ganze Körperhälfte ausgedehnt. 5) Noch besonders möchte ich erwähnen, dass sich die centrale Neuralgie d. h. der eigentliche Hirnschmerz durch alle Bewegungen des Kopfes und überhaupt alle Thätigkeiten, welche eine Blutstockung im Schädel bedingen,

Digitized by Google

als verstärktes tiefes Athemholen, Husten und Niesen, so wie alle Anstrengungen der Bauchpresse bedeutend steigert. 6) Es lässt sich bei der centralen Erkrankung viel häufiger Erblichkeit nachweisen.

Es bleibt nun noch übrig, die Anhaltspunkte kurz darzulegen, welche die abnormen Sensationen für die Prognose der Seelenstörungen bieten. Ausdrücklich bemerke ich es, dass hier nur von der Prognose der Seelenstörungen die Rede ist, indem die hierfür gültigen Sätze durchaus nicht auf andre Verhältnisse, als Lebensdauer u. s. w. bezogen werden können.

Es wird bereits klar geworden sein, welcher grosse Unterschied unter den Störungen eines und desselben Nerven besteht, und wie nothwendig es ist, die Ursprungsstelle des Leidens genau ausfindig zu machen. Eine abnorme Sensation, welche in der peripherischen Ausbreitung der Nerven und in den Leitungsapparaten entsteht, kann allerdings ebensogut wie die, welche einer Erkrankung an dem centralen Ende ihre Entstehung verdankt, die Begleiterin einer unheilbaren Seelenstörung sein, wie wir solche Fälle denn täglich bei unsern Pflegekranken beobachten; aber die Ursache der Unheilbarkeit liegt hier nicht in der Erkrankung der peripherischen Nervenausbreitung oder des Stammes, während die Central-Entstehung der abnormen Sensation eine tiefere Erkrankung des Gehirns voraussetzt. Im ersten Falle sind wir daher durchaus nicht zu einer ungünstigen Prognose berechtigt, während im letztern Falle fast nie eine günstige Prognose gestellt werden kann. Ganz allgemein wage ich den Satz nicht hinzustellen, da ich in der That einzelne Fälle beobachtet habe, wo ein organisches Gehirnleiden vorhanden war, das sich nicht nur durch die abnormen Sensationen centralen Ursprungs, sondern auch durch andre Symptome deutlich bekundete, und dennoch die Krankheit eine günstige Wendung

Digitized by Google

nahm. Nach dem was ich bisher beobachtet habe, scheint es mir nur eine Form von Gehirnkrankheiten zu sein, welche zuweilen einen günstigen Ausgang gestatten, nämlich die apoplektischen Ergüsse. Es würde mich hier zu weit führen, die einzelnen Fälle mitzutheilen, aber bemerken muss ich doch, dass einzelne darunter waren, welche ganz die Symptome der fortschreitenden allgemeinen Paralyse darboten und dennoch geheilt wurden. Es ergiebt sich hieraus wieder, wie nöthig die grösste Vorsicht bei Aufstellung allgemeiner Behauptungen in unserm Specialgebiete ist. Wenn Ducheck die allgemeine Paralyse jedesmal von einer Gehirnatrophie herleitet, so irrt er ganz sicher; denn wir wissen aus den Arbeiten mehrerer tüchtiger Forscher, dass verschiedene Hirnkrankheiten die Erscheinungen der allgemeinen Paralyse erzeugen können. In einer kleinen Broschüre habe ich die Fälle von Gehirnatrophie von den durch andre Ursachen bedingten allgemeinen Paralyse zu trennen gesucht. Die Sache ist allerdings noch nicht abgeschlossen und bedarf noch fortgesetzter Bearbeitung. Sehen wir also von den apoplektischen Ergüssen ab, welche mir bisher als die einzige tiefere Erkrankung des Gehirns bekannt geworden ist, die zuweilen eine Abweichung bietet, so lässt sich die prognostische Bedeutung der abnormen Sensationen in folgendem Satze zusammenfassen:

Während die Erkrankung der peripherischen Nervenausbreitung und der Leitungsapparate an und für sich keine ungünstige Prognose bedingt, lässt sich bei centraler Erkrankung die Unheilbarkeit der Seelenstörung mit Bestimmtheit aussprechen.

Im Verlaufe der hierauf vom Hrn. O.M.R. Dr. Vogler aus Wiesbaden angeregten Discussion über die Frage: — „Welchen Einfluss haben die politi-

Digitized by Google

schen Ereignisse der letzten Jahre auf die *Zahl* und die *Form* der Seelenstörungen ausgeübt?" — äussert Dr. Richarz, dass die zweifellose Zunahme der Psychosen in ihrer Form eine dreifache ätiologische Scheidung zulasse, nämlich dass der politische Wirrwarr einestheils allein und an sich die Erkrankungen bedingt, anderntheils bei schon vorhandener, durch andere Ursachen vorbereiteter Disposition deren Ausbruch hervorgerufen, und drittens, was die seltenste Form, die schon vorhandene Psychose in sein Gebiet hineingezogen habe.

Dr. Erlenmeyer pflichtet der Ansicht des Vorredners bei, und bemerkt, dass in dem verflossenen Quadriennium die beiden letzten Jahre, die Zeit der politischen Depression, eine unzweifelhafte Vermehrung an Erkrankungen gebracht haben, wovon nicht allein die Berichte aller Anstalten, die durchschnittlich eine gegen frühere Jahre beträchtliche Ueberfüllung angeben (in Deutschland namentlich in der Zahl der weiblichen Kranken), Zeugniss ablegen, sondern wofür auch die bedeutende Menge von Selbstmorden in allen Ständen, jedem Alter und Geschlechte sprechen. Ueber die beiden ersten Jahre der politischen Bewegung, den Jahren der Exaltation 1848 und 1849, seien die Ansichten getheilt. Französische Aerzte melden auch in diesen Jahren eine Vermehrung der Aufnahmen in ihre Anstalten, in deutschen Anstalten sei keine Vermehrung, in mehrern eine Verminderung gegen die Jahre 1846 und 1847 bemerkt. Hieraus jedoch einen Schluss auf verminderte Erkrankung in diesen Jahren ziehen zu wollen, wie es hie und da geschehen, sei voreilig; denn theils sei die Zahl der in öffentliche Anstalten Aufgenommenen überhaupt kein richtiges Criterium für die Zahl der Erkrankten, theils verdienen in dermaliger Zeitlage folgende Momente entschiedene Berücksichtigung.

Digitized by Google

Nicht Alle, die in ihrer Exaltation die Breite der Gesundheit überschritten hatten, wurden von ihren Umgebungen für irrsinnig gehalten, — die Diagnose des Irrseins wechselt mit den Zeiten, das lehrt die Geschichte —; nicht Alle, die man für wahnsinnig hielt, wagte man den Anstalten zu übergeben, aus Furcht vor dem Widerstande des Pöbels, wie denn aus demselben Grunde eine polizeilich einschreitende gewaltsame Unterbringung irrer Verbrecher unmöglich war; eine Maassregel, die selbst Gemeindevorsteher nicht zu executiren wagten; drittens halten Familien ihre kranken Angehörigen in den Anstalten nicht für hinlänglich geschützt und behielten sie zu Hause. Meine Beobachtungen aus diesen ersten Jahren ergeben einen evident nachtheiligen Einfluss der allgemeinen politischen Exaltation auf die Seelenzustände, wenn auch einzuräumen ist, dass die s. g. politisch-wahnsinnigen Kranken überall nur einen kleinen Theil ausgemacht haben. Die Formen des Wahnsinnes in diesen ersten Jahren wären Exaltationszustände in ihren verschiedenen Nüancen, der Selbstüberschätzung, der Grössenwahn u. s. w.*)

Hr. Dr. Snell bestätigt die Beobachtung beider Redner sowohl in der Zahl als Form der Erkrankungen. Hr. Dr. Richarz will ebenfalls auch eine auffallende Zunahme der Selbstmorde beobachtet haben.

Darauf sprach der Hr. O.M.R. Dr. Vogler einige kräftige Worte über die Gefahren, mit welchen die Phrenologie unter der Maske der Wissenschaft die Gesellschaft bedrohe, indem sie die Leidenschaft und das Verbrechen zu dem Resultate eines organischen Plus oder Minus zu stempeln versuche, glaubte je-

*) (Vgl. hiermit die Anzeige des Hrn. Dr. Erlenmeyer von Carus' Geistes-Epidemieen in der Berl. med. Zeitung Nr. 14. d. J.) Red.

Digitized by Google

doch, eine sichere Abwehr dieser Gefahren in dem gesunden Sinne des deutschen Volks und dem kritischen Blicke der deutschen Gelehrten zu sehen, welche die Uebergriffe der Phrenologie und ihre Verirrungen streng überwache. Eine Ansicht, zu deren Gunsten sich in der hierdurch angeregten sehr lebhaften Discussion fast alle Anwesenden aussprachen. Die letztere wendete sich auf die von Carus aufgestellten Ansichten, für welche sich Dr. Erlenmeyer erklärte, wobei er jedoch durch Hrn. Dr. Richarz Widerspruch fand.

Note.

Herr Dr. Erlenmeyer hat sich des ihm von den Mitgliedern der siebenten Section für Psychiatrie und Anthropologie ertheilten ehren- und mühevollen Auftrags: „die sämmtlichen Verhandlungen dieser Section an die Redaction der deutschen psychiatrischen Zeitschrift zur Veröffentlichung einzusenden" nicht nur hierdurch entledigt, sondern er hat den wesentlichen Inhalt dieser sämmtlichen Verhandlungen der betreffenden Section schon vor deren Mittheilung hierher und vor deren Veröffentlichung in dem Generalbericht der Versammlung, der medicinischen Centralzeitung eingesandt, wo sie von Anfang Januar d. J. an abgedruckt sind. Die Redaction hat erst nach dem schon weit vorgeschrittenen Abdrucke dieser Verhandlungen Kenntniss davon erhalten, und gar keine, weder schriftliche noch mündliche von dem Dr. Erlenmeyer, selbst nicht während seines so erfreulichen Besuches bei mir (Dw.) Ende März d. J., obgleich die Veranlassung dazu sehr nahe lag. Demzufolge hat auf diesen weniger rücksichtsvollen als zuvorkommenden persönlichen Geschäftführungseifer bei Mittheilung der Verhandlungen hinterher hier nicht mehr Rücksicht genommen werden können. Mittelst Schreibens vom 31. Dec. v. J. gingen der Red. die Verhandlungen *Anfang* Januar d. J. zu, konnten aber wegen vorgeschrittenen Drucks des 1sten Heftes erst in diesem abgedruckt werden — mutatis mutandis. Red.

Digitized by Google

Zur Geschichte der Geistesstörung des Herzogs Wilhelm des Reichen und seines Sohnes Johann Wilhelm von Jülich-Cleve-Berg.

Von

Dr. P. B. Bergrath

zu Goch.

Die folgenden Mittheilungen schliessen sich an den Aufsatz des seligen Bird im 2ten Hefte des 7ten Bandes dieser Zeitschrift an, welchen der Vf. selbst als Vorarbeit und Anregung bezeichnet hat. Es wäre gegen denselben unter dieser Bezeichnung kaum etwas einzuwenden, wäre anders der Gehalt der Arbeit dem in der Bezeichnung liegenden Ziele entsprechend, die Schlussfolgerungen durch die aufgeführten Thatsachen hinreichend gerechtfertigt, das Urtheil im richtigen Verhältnisse zu den vorliegenden Daten stehend. Unseres Bedünkens sind diese Anforderungen in dem Bird'schen Aufsatze nicht vollständig erreicht. Die Angaben des Vf.'s erscheinen fast allein auf die dürftigen und mangelhaften Nachrichten einiger allgemein-geschichtlichen Schriften und Historien-Sammlungen gestützt. Die wenigen Quellenwerke, zum Theil sogar die vom Vf. erwähnten sind

Digitized by Google

ihm unbekannt geblieben. Eine nicht geringe Zahl der aufgeführten Thatsachen wird durch die Geschichte geradezu widerlegt, andere sind falsch gedeutet, andere in einen verkehrten Zusammenhang gebracht. Dabei ist das Urtheil so bestimmt und absprechend, dass man es auf etwas mehr als die wenigen in der Darstellung enthaltenen Thatsachen basirt halten sollte, und die ganze Auffassung der Geschichte so einseitig, dass es sich nicht verkennen lässt, wie der Vf. sich dieselbe nach seiner Idee und den unverkennbar in ihm herrschenden Vorurtheilen zurechtgelegt und construirt, als der Wahrheit nach erzählt hat. So wenig eine solche Bearbeitung der Geschichte auf historische Wahrheit Anspruch machen darf, so wenig kann dieselbe für unser Fach den Nutzen bringen, auf den der Vf. mit so vollständigem Rechte hingewiesen hat. Wir versuchen im Folgenden einen Beitrag zur Aufhellung der Krankheitsgeschichte der beiden Herzöge, und glauben dabei die Bird'sche Arbeit vervollständigen und zum Theil berichtigen zu können. Da es uns nur um die Wahrheit zu thun ist, welche allein die Wissenschaft reell zu fördern vermag, so bedarf es wohl kaum der Bemerkung, dass uns eine Abneigung irgend welcher Art gegen den verdienstvollen verstorbenen Fachgenossen, dem wir hier entgegentreten, eben so fern liegt, als der Gedanke, demselben durch diese Auslassung die Anerkennung schmälern zu wollen, welche sich derselbe durch seine Studien auf dem Gebiete der Geschichte des Faches noch am Abend seines Lebens zu erwerben gewusst hat.

Herzog Wilhelm der Reiche von Jülich-Cleve-Berg gehörte, wie Bird sagt, einer geistig und leiblich gesunden Familie an. Sieht man sich etwas genauer in der Geschichte dieser Familie um, so trifft man auf mehr als eine Thatsache, welche diesem

Digitized by Google

widerspricht und als Moment zur Anamnese nicht ohne Werth ist. Wo es sich um die Erforschung der Ursachen handelt, welche zur Entstehung von Irresein einzelner Menschen und ganzer Familien mitgewirkt haben können, legt man mit Recht nicht blos auf die Krankheiten der Voreltern, sondern auch auf deren ganzes Leben, wie es sich in hervorstechenden Eigenschaften, Gewohnheiten, Handlungen, Neigungen, Gefühlen und Gedanken, namentlich auch in sittlicher Führung ausgeprägt zeigt, grossen Werth. Vereint und oft schon für sich betrachtet sind diese Punkte nicht selten im Stande, über mancherlei Vorkommnisse und Erscheinungen im psychischen und physischen Leben der Nachkommen Licht zu verbreiten. Namentlich ist es bekannt, wie mächtig sittliche Vergehen und Schwächen nicht blos auf die geistige und leibliche Gesundheit der schuldigen Personen selbst, sondern auch auf die der unschuldigen Nachkommen influenziren. Dass die nachtheiligen Folgen der verschiedenartigsten Ausschweifungen oft weniger an denen, welche dieselben begangen, als an den Kindern und Enkeln in die Erscheinung treten, ist ebenso unläugbar wie die Thatsache, dass hereditäres Irresein sehr oft mehrere Familienglieder verschont und mitunter eine und mehrere Generationen überspringt, ohne dass die Disposition dazu für erloschen zu halten ist. Wir holen darum etwas weiter aus als Bird es gethan hat.

Wilhelm's Urgrossvater väterlicher Seite war Johann I., der Schöne, ebenso ausgezeichnet und untadelhaft als Mensch, wie gross und rühmenswerth als Fürst. Er erreichte ein Alter von 62 Jahren und litt blos im höheren Alter längere Zeit am Podagra *).

*) Podagram naturae suae conjugem dicit etc. Teschenmacher Annales Juliae Cliviae Montium etc. Arnhemiae 1638. p. 288.

Digitized by Google

In seiner Ehe mit Elisabeth von Burgund hatte er 6 Kinder erzeugt. Die Ehen der Vorgänger dieses Herzogs waren noch mehr mit Kindern gesegnet. Johann's Vater Adolph, der erste Herzog von Cleve, hatte mit Maria von Burgund, der Tochter Johann's des Unerschrocknen, 3 Söhne und 7 Töchter; der Grossvater Adolph, der letzte Graf von Cleve und der erste Fürst aus dem Hause von der Mark, aus seiner Ehe mit Margarethe von Jülich und Berg sogar 7 Söhne und 9 Töchter *). Der Letztere war ebenfalls im höheren Alter lange von der Gicht geplagt. Wenn es wahr ist, dass ein reicher Ehesegen ein Beweis der elterlichen Kraft und Gesundheit ist, so dürfen wir den älteren Zweigen des clevischen Herzogsstammes, die so auffallend mit Kindern gesegnet waren, kein geringes Maass von Kraft zuschreiben. Die Geschichte bestätigt dies. Die drei ersten Sprossen des märkischen Grafenhauses, welche Cleve in Besitz hatten, werden uns als kräftige, kernige Naturen, klug und einsichtig, fromm und nüchtern, tapfer und muthvoll geschildert. Sie erreichten ein hohes Alter, und die Chronisten wissen nur Rühmliches von ihnen zu melden. Dass der Stammvater aller, Graf Adolph, auf der Fahrt zu einem nächtlichen Liebesabenteuer gefangen worden, und von Johann I. ein natürlicher Sohn, Adolph, in der Geschichte genannt wird, kann keinen allzu grossen Schatten auf das Leben dieser Männer werfen, wenn man die Sitten der Zeit mit diesen vereinzelten Daten in Parallele betrachtet. Dazu kommt, dass die Geschichte der nächtlichen Minnefahrt des ersteren nur von einem Schriftsteller und dazu einem aus

*) Egb. Hopp Besckryving van het Land van Cleve etc. Nymegen 1783. p. 207.

Digitized by Google

dem mit Cleve fast immer befeindeten Geldern herrührt *).

Merkwürdig ist es, dass die Zahl der Kinder aus den Ehen der Herzöge von Johann I. bis auf Wilhelm den Reichen immer mehr abnahm, fast gleichmässig damit auch das Lebensalter der Fürsten selbst, und dass die ersten Spuren einer erblichen Krankheit bei denselben erschienen. Man wird versucht, in diesen Erscheinungen eine allmählig sich ausbildende und fortschreitende Schwächung, eine Abnahme der ursprünglich in der Familie heimischen Kraft zu sehen. Wir meinen zunächst hier nur die somatische Kraft und Gesundheit, können aber nicht verkennen, dass die Charaktere der folgenden Fürsten gleichzeitig und gleichmässig ein Sinken der moralischen und geistigen Kraft erkennen lassen, welches sich von der sittlichen Schwäche Johann's II. und der Beschränktheit des Verstandes bei Johann III. bis zur Geisteskrankheit, dem Wahnsinne Wilhelm's, der Melancholie und dem Blödsinne Johann Wilhelm's stufenweise verfolgen lässt. Frauen aus kräftigen und gesunden Geschlechtern halfen der sinkenden Kraft zeitweise wieder auf, andere aus solchen Familien, in denen die Keime erblicher Krankheiten gebildet lagen, impften diese, wie es mit Maria von Berg, vielleicht auch mit Maria von Oesterreich der Fall war, dem herzoglichen Blute ein und beschleunigten die geistige und leibliche Entartung des Stammes.

Wilhelm's Grossvater Johann II. ist der Fürst, welchen die Annalisten den Mildherzigen nennen,

---

*) Es ist Pontanus, berühmter Arzt und Historiograph, in seiner Historia Gelriae Hardervici Gelrorum 1639. p. 318. Von hier hat Slichtenhorst (Geldersche Geschiedenissen, Arnhem 1654. p. 162) und Hopp (l. c. p. 112) die Notiz entlehnt.

Digitized by Google

den das Volk aber mit dem Namen des Proletariers in dem strengsten Wortsinne oder auf clevisch mit dem des „Kindermaekers" bezeichnete. An dem Hofe des Herzoges Carl von Burgund, wo er seine Erziehung erhalten, hatte er eine so grosse Lust am Waffenspiele gewonnen, dass er nach seiner Rückkehr an den Hof seines Vaters diesem freimüthig erklärte, ohne Krieg und Blutvergiessen nicht leben zu können. Die Räthe des Herzogs fanden diese Neigung des jungen Fürsten um so bedenklicher, als der Tod des Vaters demselben schon bald die Regierung in die Hände gab. Sie bemühten sich darum, ihn auf andere Gedanken zu bringen und gaben ihm an die Hand, wie es noch andere Genüsse gebe als die, welche das fliessende Blut und das Getöse der Waffen in der Feldschlacht gewähren. Ihre lockenden Rathschläge fanden bald den Beifall des Herzogs und in solchem Grade, dass derselbe über der Neigung zu den Frauen und Jungfrauen seines Landes die jugendliche Waffenlust ganz vergass. Teschenmacher*), der sonst keinen Makel auf seine Fürsten kommen lässt, und Hopp**), erzählen von ihm, dass er noch vor seiner Verheirathung 63 natürliche Kinder erzeugt, diesen viele Schlösser im Clevischen und Märkischen mit den Einkünften zugewiesen und dadurch beide Länder erschöpft und in Schulden gestürzt habe. Wir brauchen wohl kaum hinzuzufügen, dass ein Leben, welches wie das dieses Herzogs und dazu in der Jugend (Johann war bei seiner Heirath erst 31 Jahre alt) solche Excesse aufweist, auch nicht wohl anders als erschöpfend für den der es geführt, sein und nicht ohne Einfluss auf die Nachkommen bleiben konnte. Johann's Natur war indess

*) l. cit. p. 292.
**) l. c. p. 212.

Digitized by Google

stark genug, diesen Ausschweifungen nicht so bald zu unterliegen. Die Ehe mit Mathilde, der Tochter des Landgrafen Heinrich von Hessen, besserte ihn, und er hat den Ruf eines guten Fürsten mit ins Grab genommen. Der Tod traf ihn im 63. Lebensjahre. In seiner Ehe hatte er nur 3 Kinder erzeugt, welche alle kein hohes Alters erreichten. An dem ältesten Sohne rächten sich schon die Sünden des Vaters. Es war Johann III., der Vater Wilhelm's des Reichen.

Johann III. verheirathete sich im Jahr 1510 mit Maria, der Tochter und Erbin Herzog Wilhelm's von Jülich und Berg. Der Grossvater dieser Maria von väterlicher Seite war Gerhard von Berg, der längere Zeit an Blödsinn litt und in diesem Zustande starb *). Eine körperliche Krankheit, wie Teschenmacher sagt, stürzte denselben in's Irresein **). Wie lange letzteres gedauert, ist nicht mit Sicherheit zu ermitteln, doch spricht die Wahrscheinlichkeit für eine längere Dauer, da der spätgeborene Sohn Wilhelm mit seiner Mutter noch bei Lebzeiten des geistesschwachen Vaters die Regierung geführt hat. Montanus ***) nennt die Geisteskrankheit Gerhard's bestimmt eine langwierige. Herzog Wilhelm von Berg, der Vater Maria's, starb kaum 60 Jahre alt, wie es scheint an einer schnell tödtenden Krankheit.

Johann III. von Jülich-Cleve-Berg heisst bei den Annalisten der Friedfertige, auch der Einfältige. Nicht einmal Teschenmacher, der eifrige Lobredner, hat viel Rühmenswerthes von ihm aufzeichnen können.

*) Siehe dessen Stammbaum bei Pontanus l. c. p. 445.

**) Ex gravissimo morbo in sensuum debilitatem incidit, l. c. p. 446. Brosius et Mappius, Annal. Jul. et Montium Ducum. Colon. Agripp. 1731. II. p. 65. Knapp, Regenten- und Volksgeschichte von Cleve, Mark u. s. w. Crefeld und Elberfeld 1836. II. Th. S. 499 ff.

***) Das Kloster Altenberg. Solingen 1838. S. 143.

Digitized by Google

Ein Zeitgenosse, der im J. 1537 den herzoglichen Hof zu Düsseldorf besuchte, sagt von ihm, dass er seine Freude an schönen Kleidern gehabt, im Uebrigen aber wenig Verstand verrathen habe, und dass das Gerücht gehe, seine Gemahlin, eine corpulente Dame, habe ihn unter dem Pantoffel *). Dass er sich nicht viel aus der Selbstregierung machte, beweist der Umstand, dass er seiner Schwiegermutter 13 Jahre lang die Regierung der Herzogthümer Jülich und Berg überliess, nachdem ihm dieselben schon durch den Tod seines Schwiegervaters zugefallen waren **). Sein Benehmen hinsichtlich der um diese Zeit in seinen Landen sich ausbreitenden Reformation lässt ebensowenig Schwäche als Gesinnungslosigkeit und Unentschiedenheit verkennen. Während er es seinen Töchtern nicht verwehrte, die Gebräuche der alten Kirche zu schmähen ***) und sich mit evangelisch-gesinnten Fürsten zu verehelichen †), und er selbst mit seinen Räthen wiederholte Versuche zur Reformation anstellte, besass er doch weder die geistige Kraft, sich eine des Mannes von Bildung und Charakter würdige Ueberzeugung zu bilden, noch den Muth, sich in mannhafter Art für das Eine oder das Andere zu erklären, obgleich es ihm bei der bekannten Gesinnung seines Schwiegersohnes Johann Friedrich von Sachsen nicht an Antrieb und bei der Grösse der ihm zu Dienste stehenden Mittel nicht an Macht fehlte.

---

*) Videbatur splendidus in vestibus, prae se ferens parum cerebri. Uxor est mulier crassa: dicitur gubernare maritum. Dieringer's kathol. Zeitschrift für Wissenschaft und Kunst. 2r Jahrg. 3r Bd. S. 306 ff.

**) Teschenmacher l. c. p. 451.

***) Vgl. Strackii ad Heresbachii Histor. anabapt. p. 120. Hamelmanni Opp. p. 991.

†) Sibylla heirathete den sächsischen Reformator Johann Friedrich, Anna den englischen Heinrich VIII.

Digitized by Google

Eifersüchtig auf ein seinen Vorgängern vom Pabste verliehenes Episcopal-Recht scheint er mehr im dünkelhaften Gefühle seiner Berechtigung und in einer beschränkten Geistern eigenen Freude an einer ungewöhnlichen Kraftäusserung, als in dem Beispiele der aus der Kirche hervorgegangenen Reformatoren und dem Bedürfnisse die Veranlassung zu seinem eigenthümlichen Reformiren gewonnen zu haben. Bei dem letztern schwankte er fortwährend zwischen der alten und neuen Lehre, verwickelte sich durch unkluge Verordnungen in immer grössere Widersprüche und seine Unterthanen in Zwistigkeiten. Die Herzen der letzteren entfremdete er sich mit jeder neuen Verordnung, da sein reformatorisches Treiben den Beifall keiner Partei finden konnte *). Johann III. hatte ausser 3 Töchtern nur einen Sohn, seinen Nachfolger Wilhelm. Er selbst starb am 6. Febr. 1539, kaum 49 Jahre alt, im Schlosse zu Düsseldorf an einem Schlagflusse, der ihn beim Brettspiele überrascht hatte **). Mit seinen Ländern vererbte er seine Krankheit auf seinen Sohn und Nachfolger, mit letzterer und der entarteten Natur seines Stammes, deren Spuren er an sich getragen, auch die Disposition zum Irresein, von welchem Wilhelm bald nach dem ersten Schlaganfalle befallen wurde.

Das Gesagte dürfte hinreichen zum Beweise, dass der Stamm, dem Wilhelm entsprossen, weder geistig noch leiblich gesund gewesen, im Gegentheil in einer fortschreitenden Entartung begriffen, der Keime schon genug in sich trug, welche unter begünstigenden Um-

---

*) Man vergleiche das Urtheil Luthers über das Reformations-Edict des Herzogs bei Berg (Reformations-Geschichte der Länder Jülich, Cleve u. s. w. Hamm 1826. S. 45) und Dieringer's Zeitschr. l. c. p. 307.

**) Char, Gesch. des Herzogth. Cleve. Cleve 1845. S. 155.

Digitized by Google

ständen zum Irresein führen konnten und dazu kaum noch der zweiten Verbindung mit einer Frau aus geistesgestörter Familie bedurften. Die Thatsache, dass Wilhelm, und die Umstände, wie derselbe wahnsinnig geworden, sprechen unzweifelhaft für die in ihm liegende Prädisposition, und Maria von Oesterreich konnte hieran wenigstens keine Schuld haben, obgleich Bird uns in seiner Darstellung hierauf hinführen zu wollen scheint. Bei Maria von Oesterreich war kaum eine grössere Disposition zu hereditärem Irresein vorhanden als bei ihrem Gemahle Wilhelm; denn noch war kein anderer ihrer Verwandten (die Grossmutter Johanna von Spanien ausgenommen) geisteskrank gewesen, und letzterer hatte einen Geisteskranken zum Urgrossvater, einen Wüstling zum Grossvater und einen Schwachkopf zum Vater gehabt. Da wir schon genug von dem väterlichen Stamme Wilhelm's gesprochen haben, brauchen wir wohl kaum noch bei der Angabe Bird's zu verweilen, dass die Töchter Wilhelm's auf den ersteren geartet gewesen, indem sie und ihre Nachkommen geistig und leiblich gesund geblieben seien, nur der Sohn Johann Wilhelm, weil physisch und geistig unbrauchbar, auf den der Mutter. Auch Wilhelm's Schwestern blieben gesund, ungeachtet er irre wurde, und selbst sein ältester Sohn Karl Friedrich, der Bruder gesunder Schwestern und des geisteskranken Johann Wilhelm, war bis zu seinem Tode durchaus geistesgesund. Das Eine ist nicht auffallender als das Andere und spricht allein für die Wahrheit der früher angeführten Erfahrung von dem Auftreten des erblichen Irreseins.

Sehen wir uns jetzt im Leben Wilhelm's nach den Umständen um, welche die in ihm liegende Krankheitsanlage zur Reife förderten.

Herzog Wilhelm, das dritte Kind Johann's und Maria's von Berg, war am 28. Juli 1516 zu Cleve ge-

Digitized by Google

boren. Er genoss eine Erziehung, welche von berühmten Männern seiner Zeit geleitet wurde. Erasmus von Rotterdam, der sich oft am Hofe des Vaters aufhielt, und dessen Ansichten dort viel galten, Molinaeus, Sturmius und Georg Cassander, der zweideutige Theologe, waren auf dieselbe von Einfluss. Sein Hauptlehrer war Conrad Heresbach von Meltmann. Das vereinigte Streben aller dieser Männer war vor Allem dahin gerichtet, dem jungen Fürsten Liebe zu den Wissenschaften einzuflössen, und dies gelang ihnen leicht. Wilhelm war nicht ohne Talent, machte schnelle Fortschritte in allen Zweigen des Wissens und übertrug seine Zuneigung zu den Wissenschaften auch auf die Träger derselben. Nachdem er die Regierung angetreten, fanden die Gelehrten an seinem Hofe stets die gastlichste Aufnahme *). Ein Unglück aber war es für ihn, dass manche von diesen ihm übertriebene und unverdiente Lobsprüche spendeten, mitunter sogar die Schmeichlerrolle zu spielen sich herabliessen **). Dieses Benehmen der Gelehrten hat nicht wenig dazu beigetragen, dem jungen Fürsten eine allzu hohe Meinung seines eigenen Werthes, nicht nur seines Wissens, sondern auch seines Könnens einzupflanzen, aus welcher Selbstüberschätzung, Eigendünkel und Uebermuth ent-

*) „Es ist aber der junge Fürst von seinen christlichen Eltern in der Furcht Gottes, christlicher Lehre und in fürstlich-ritterlicher Uebung, sondern auch in den Studiis so da grosse Herrn zumal höchstlich zieliren und ehren fleissig und mit grosser Acht auferzogen worden u. s. w. Wie er denn alle Zeit da er bald bereit die Regimentssorge auf ihm gehabt, die studia und gelehrte Leut lieb und wehrt gehalten." Ehrich Gül. Chronik Buch VI. S. 268, Leipzig 1611. cfr. Knapp l. c. III. p. 127 sq.

**) cfr. Epist. Sturmii ad princip. bei Teschenmacher l. c. p. 308. Geldenhauer Epistola de officio boni princip. ad Wilhelm. etc. Marpurgi 1538.

Digitized by Google

sprangen. Ein aus diesen Eigenschaften entsprungenes, ohne reifliche Ueberlegung begonnenes Unternehmen hat ihm bittere Früchte getragen.

Die religiöse Erziehung, deren Einfluss auf die Ausbildung der Denkweise und des Charakters, überhaupt auf die ganze geistige Entwickelung der Jugend anerkanntermaassen ebenso bedeutend als nachhaltig ist, war bei Wilhelm durchaus verfehlt. Ehrich lobt und rühmt dieselbe zwar sehr; wie sie aber in Wirklichkeit beschaffen gewesen, lässt sich schon nach dem ermessen, was über seines Vaters Ansichten und Benehmen in religiöser Hinsicht bekannt ist, geht aber noch weit überzeugender aus seinem eigenen Leben hervor. Sie ermangelte jeder festen Basis, schien darauf berechnet, ihn für den Indifferentismus auszubilden, machte aber noch weit mehr aus ihm. Heresbach, der Lehrer des Fürsten, der sich noch von Johann III. ein Canonicat zu Xanten übertragen liess *), verheirathete sich noch bei Lebzeiten des nämlichen Herzogs und stand bald nachher mit Melanchthon in Briefwechsel **). Er mag schon früh für die Reformation eingenommen gewesen sein; zur Zeit aber als er die Erziehung Wilhelm's leitete, war er ebenso wenig Protestant als Katholik. Nicht besser, zum Theil sogar schlimmer, sah es mit den religiösen Ansichten der anderen Männer aus, welche bei Wilhelm's Erziehung die Hand im Spiele hatten und auch nachher seine Freunde blieben. Es darf daher nicht Wunder nehmen, dass der junge Fürst keine anderen Ansichten und Grundsätze gewann als die, welche am väterlichen Hofe geltend waren. Das Beispiel des Vaters und des Lehrers vor Augen war er je nach den Verhältnissen und Um-

*) Knapp l. c. III. p. 87.
**) Dieringer's Zeitschrift l. c. p. 315.

Digitized by Google

ständen bald Protestant bald Katholik, im Grunde weder das Eine noch das Andere, mehr als unentschieden, hierin gewiss gesinnungslos und nichts weniger als fromm. Eine Aenderung seiner Grundsätze (wenn man anders solchen Ausdruck auf derartige Gesinnungen anwenden kann) lässt sich in seinem ganzen gesunden Leben nicht wahrnehmen. Seine mangelhafte Einsicht, die Folge des Beispiels und der Belehrung, hatte ihm in seiner Jugend dieses Benehmen vorgezeichnet, in späteren Jahren erhielt ihn die Politik auf dem betretenen Wege. Dabei verstand er es besser als sein Vater, seine religiöse Unentschiedenheit zu verbergen, und seine zweifelhafte Stellung nach dem jedesmaligen Vortheile zu benutzen. Kam er je in den Fall, durch irgend welche Rücksichten zu einem entschiedenen Auftreten und Aussprechen veranlasst zu werden, so verliess er die betretene Bahn doch alsbald wieder und verfiel in die frühere Unentschiedenheit. So wenig es sich läugnen lässt, dass er sich der Reformation und den Lehrern und Anhängern derselben geneigt gezeigt, so wenig lässt es sich behaupten, dass er sich je entschieden für dieselbe und gegen die alte Kirche erklärt habe. Sein Benehmen erlaubte beiden Parteien ihn für den Ihrigen zu halten, so lange man nur auf das Rücksicht nahm, was er für jede einzelne und gegen die ihr gegenüberstehende gethan hatte. Daher findet man ihn von Protestanten und Katholiken gelobt, seine Frömmigkeit gehoben und gepriesen, während er weder ersteres Lob verdiente, noch letztere besass, und alle seine gerühmten Verdienste um beide Kirchen Handlungen der Willkür und des Eigennutzes, der diplomatischen Convenienz und des politischen Interesses waren. Eigenthümliche Stellung und Gesinnung eines Mannes, dem ein Reformator (Melanchthon) Lobsprüche ertheilen, und den gleichzeitig katholische

Digitized by Google

Gelehrte als Beschützer ihrer Kirche preisen konnten! Zum Beweise führen wir nur solche Thatsachen an, welche vor dem Jahre 1564 vorgefallen sind.

Zur Zeit seines Krieges mit Kaiser Carl V. schien ihm daran gelegen, sich die protestantischen Reichsfürsten gewogen zu machen. Er schickte darum im J. 1540 seinen Lehrer Heresbach und den Kanzler Vlatten zu den Religionsverhandlungen nach Worms und liess dieselben mit den protestantischen Gesandten und Theologen übereinstimmen *). Später (1557) sandte er zum Colloquium eben dahin einen Dominikaner von Aachen, Mathias Sittardus, der die Interessen der Katholiken dort so gut vertrat, dass er die Aufmerksamkeit des Kaisers Ferdinand auf sich zog und von diesem zum Hofprediger ernannt wurde **). Im J. 1543 correspondirte er mit Melanchthon über eine in seinen Landen vorzunehmende Reformation und lud denselben zu sich ein ***); 4 Jahre später wurden auf seinen Befehl die protestantischen Prediger aus Soest vertrieben †). Fast um die nämliche Zeit nahm er die evangelischen Städte Wesel und Lippstadt, sogar die nämliche Stadt Soest gegen den Fiscus des Interim's wegen in Schutz ††). 1561 liess er die Bürger von Aachen, welche zur Einführung der Reformation in ihrer Stadt ihn um Hülfe angesprochen, ermahnen, standhaft im alten orthodoxen Glauben zu verharren †††), und im folgenden Jahre beschwerte er sich höchlich bei dem Magistrat von

*) Berg l. c: p. 56.

**) Lammertz in Dieringer's Zeitschrift (2. Jahrg. 2. Bd. S. 306) erzählt dies irrthümlich von Johann von Cleve, der zur Zeit des 2ten Wormser Gesprächs schon lange todt war.

***) Knapp l. c. III. p. 162.

†) Meuser in Dieringer's Zeitschr. 1. Jahrg. 2. Bd. S. 211.

††) Teschenmacher l. c. p. 338.

†††) Brosius l. c. III. p. 75.

Digitized by Google

Cöln über das von diesem erlassene Edict, welches den zu Cöln aus der alten Kirche Ausgetretenen das kirchliche Begräbniss absprach *). Auf sein Betreiben vorzüglich wurde der Protestant Wilhelm von Kettler zum Bischof von Münster erwählt **); den cölner Erzbischof Hermann von Wied, der in seinem Stifte die Reformation einzuführen suchte, überredete er; seine Würde niederzulegen, und führte den Nachfolger desselben Adolph von Schauenburg mit grossem Pompe in Cöln ein ***). Dem Letzteren verweigerte er bald darnach die geistliche Jurisdiction in den clevischen Landen, und mit Anton, dem Bruder und Nachfolger desselben, liess er eine Reformationsformel ausarbeiten †). Seit dem Jahre 1556 hielt er an seinem Hofe neben katholischen Geistlichen zwei verheirathete Prediger, Nicolaus Rollius und Gerhard Velsius. Die Hochzeit des letztern beehrte er mit seiner Gegenwart ††). Bei dem Gymnasium in der katholischen Stadt Düsseldorf stellte er einen eifrigen Protestanten, Johann Monheim, zum Rector an. Den Wunsch seines Schwiegervaters, des Kaisers Ferdinand, diese Männer zu entfernen, liess er unberücksichtigt, und auch der Pabst, welcher ihm im J. 1561 den Cardinal Commendone zusandte, konnte kaum etwas mehr erreichen. Dennoch dankte er dem Legaten „in tiefster Ehrfurcht für den Segen des heiligen Vaters" und versicherte demselben, „er hoffe von dem Glauben seiner Vorfahren nicht Fingersbreit abzuweichen" †††). Ein Schreiben von ihm aus dem J. 1562 an den Landgrafen Philipp von Hessen zeigt

*) Dieringer's Zeitschr. 2. Jahrg. 4. Bd. p. 40 sq.
**) Brosius III. p. 71.
***) Teschenmacher l. c. p. 319 sq.
†) Dieringer's Zeitschr. 2. Jahrg. 3. Bd. p. 318 sq.
††) Berg l. c. p. 162.
†††) Brosius l. c. III. p. 74.

Digitized by Google

deutlich, wie wenig Ernst es ihm mit dieser Versicherung gewesen und wie treu er seiner Unentschiedenheit geblieben war *). Zur nämlichen Zeit suchte er für seine eigenen Kinder zu Lehrern und Erziehern strenge Katholiken. Mathias Paludanus (Broekhuysen) von Venray unterrichtete seine beiden Söhne, und Stephan Winand Pighius, bisheriger Geheimsecretär des Cardinal's Granvella, ging mit dem älteren derselben auf Reisen **). Fürwahr eine wunderliche Zucht! Eine eigene Consequenz! Bald nach der Unterredung mit Commendone liess er eine Anzahl von Männern zur Ausarbeitung einer Reform des Kirchenwesens in seinen Ländern zusammentreten, von denen mehr als die Hälfte reformatorisch gesinnt war, und an deren Spitze sein Freund und Rath Wilhelm Kettler stand, der bereits mehrere Jahre früher auf sein Bisthum hatte verzichten müssen. Dabei ehrte er die Reliquien der h. Anna zu Düren durch prachtvolle Geschenke ***), und liess nach der Chronik des Klosters Marienbaum bei Calcar keinen Monat, den er in Cleve zubrachte, vorübergehen, ohne dieses Kloster zu besuchen und mit den Patres desselben im Chore zu singen ****).

Ein Benehmen wie das vorgezeichnete bedarf kaum eines Commentars und lässt sich noch weniger rechtfertigen. Die Liebe zu den Unterthanen, welche den guten Fürsten von seiner persönlichen Ansicht absehen und dem Einen wie dem Andern ohne Rücksicht auf seinen Glauben den gleichen Schutz angedeihen lässt, konnte bei Wilhelm nicht das Motiv desselben sein: denn die Unparteilichkeit, wel-

*) Bei Dieringer l. cit. im Auszuge mitgetheilt.

**) Teschenmacher l. c. p. 327. Brosius III. p. 79 sq.

***) Brosius l. c. p. 71.

****) Sotier, Marienbaum. Geldern 1770. p. 37.

Digitized by Google

che in diesem Falle die Unternehmungen des Herzogs bezeichnet haben würde, fehlte demselben gänzlich, und Bevorzugung bald der einen und bald der anderen Partei mit Verletzung der gegenüberstehenden fand sich an deren Stelle. Wankelmuth und religiöse Gesinnungslosigkeit, welche von Eigennutz geleitet es nicht verschmähte, zur Verstellung und Heuchelei ihre Zuflucht zu nehmen, Indifferenz, welche nur allzu sehr den Verdacht vollendeter Glaubenslosigkeit aufkommen lässt und die Entschuldigung durch Selbsttäuschung ausschliesst, — Motive also, welche mit der gerühmten Frömmigkeit, Charakterfestigkeit und edlen Gemüthlichkeit gleichzeitig unmöglich bestehen konnten, waren Ursache, dass Wilhelm sich 25 Jahre hindurch so benahm, dass es nicht blos schwer, sondern unmöglich erschien zu bestimmen, welche Ueberzeugung in seinem Herzen vorwaltete, welchen Glauben er seiner persönlichen Ansicht nach für den wahren hielt. Und dabei lebte er in einer Zeit, wo die religiöse Ansicht mehr als je Lebensfrage war, wo der religiöse Indifferentismus unter den deutschen Fürsten fast keine Anhänger haben konnte, unter Umständen, welche ihm fast alltäglich die Nothwendigkeit einer bestimmten Stellung und Gesinnung vor Augen führen mussten, fast beständig von beiden Seiten gedrängt, ein Zeuge des leidenschaftlichen Interesses, welches das ganze Reich deutscher Nation jahrelang in der gesteigertsten Erregung, in der höchsten geistigen und leiblichen Thätigkeit erhielt, ein Fürst, der an Macht und Unabhängigkeit keinem nachzustehen brauchte! Es ist nicht undenkbar, dass diese zweifelhafte, verwirrte und verwirrende Stellung, welche Wilhelm so lange Jahre und unter steten Schwierigkeiten einzuhalten bestrebt war, endlich nachtheilig auf seinen Geist gewirkt habe, sein Gemüth unter dem quälenden Bewusstsein der unver-

Digitized by Google

antwortlichsten Theilnahmlosigkeit in den Angelegenheiten, welche damals mehr als jetzt für die wichtigsten des Menschen galten, gelitten habe. Nimmt man noch die spannende Aufregung der Zeitperiode, in welche sein Leben fällt und die Krankheitsanlage hinzu, so ist der Uebergang aus dem gesunden Geistesleben ins Irresein bei Wilhelm nicht mehr auffallend. Neben seinem sonstigen Benehmen, wie wir es kennen gelernt, liegt sein Singen im Mönchschore schon nicht allzu weit von Phantasterei.

Pius V. scheint den Herzog in seinem zweideutigen Benehmen durchschaut zu haben. Schon 1560 liess er ihm durch den Cardinal Hosius eine Ermahnung zukommen, welche ganz am Platze war *), und im folgenden Jahre liess er dieselbe durch den Cardinal Commendone mündlich wiederholen. Sein Zeitgenosse Lahr, der am Hofe gut bekannt war, nennt ihn einen grossen Simulator **), und auch Berg kann nicht umhin, dem Lobe, welches er ihm spendet, die Bemerkung zuzufügen, dass der gute Fürst in seinem religiösen Benehmen furchtsam, wankelmüthig und zweideutig gewesen sei ***).

Um dem Herzoge volle Gerechtigkeit widerfahren zu lassen, wollen wir auch die guten Eigenschaften desselben nicht unbemerkt lassen. Teschenmacher rühmt seine Liebe zum Frieden, seinen Muth im Kriege, seine Sorge um die Gerechtigkeitspflege und seine Freundlichkeit gegen seine Untergebenen, seine Nüchternheit und Keuschheit. Johann Wierus, sein Leibarzt, spendet ihm das Lob, dass ihn noch Niemand betrunken gesehen habe, „eine Eigenschaft,

*) Bei Dieringer l. cit. angeführt.

**) Original-Denkwürdigkeiten eines Zeitgenossen am Hofe Johann Wilhelm's u. s. w. Düsseldorf 1834. S. 126.

***) l. c. p. 101 u. 121.

Digitized by Google

durch welche er nicht blos seinen Unterthanen, sondern auch gekrönten Häuptern zum Vorbilde dienen könne", und dass er ein grosser Feind des Fluchens und Scheltens gewesen sei *).

Es wäre für unsern Zweck durchaus gleichgültig, ob es wahr wäre, dass Wilhelm Oesterreich nicht habe leiden können, wie Bird sagt; von nicht geringer Wichtigkeit aber wäre die andere Behauptung dieses Schriftstellers, falls selbe zu beweisen wäre, dass der Herzog nach dem Kriege mit den Oesterreichern sich wider Willen habe bequemen müssen, die Tochter Kaiser Ferdinand's, die Enkelin der geisteskranken spanischen Johanna, zu heirathen — um so schlimmer, weil man auch damals gewusst habe, wie bedenklich es für die Nachkommen sei, sich mit einer Frau aus geistesgestörter Familie zu verbinden. Es fand weder ein Zwang bei der Verheirathung Wilhelm's mit Maria von Oesterreich statt, noch hatte der Herzog schon vordem eine Abneigung gegen das Haus Habsburg. Wir wollen nicht läugnen, dass Wilhelm und seine gelehrten Aerzte möglicher Weise schon die Erfahrung gekannt haben, welche Bird angeführt hat, doch dürfen wir behaupten, dass weder der Herzog selbst noch seine Leibmedici dieselbe irgendwie fürchten konnten, noch wirklich gefürchtet haben, als es sich um die Verheirathung des ersteren mit Maria handelte. Obgleich nämlich die spanische Johanna noch lebte, waren doch alle deren Nachkommen noch bei guter Leibes- und Geistesgesundheit, Carl V. dachte noch nicht daran ins Kloster zu gehen, König Ferdinand stand in der Blüthe des Lebens, Karl's Sohn Philipp hatte noch keine Gelegenheit gefunden, seine Blutgier an den Tag zu legen,

*) J. Wieri, Opera omnia Amstelsdami 1660 in der Vorrede des Buches de praestigiis daemonum.

Digitized by Google

um deren willen Bird ihn wenigstens für halbverrückt ansehen zu können glaubt und Ferdinand's Kinder, 4 Söhne und 11 Töchter, waren, wie deren Mutter Anna von Ungarn, geistesgesund. Das Schicksal der späteren Nachkommen von Castilien war noch ebensowenig zu vermuthen, als das Schicksal Herzog Wilhelm's selbst.

Herzog Wilhelm wurde im J. 1538 von dem kinderlosen und altersschwachen Herzoge Carl von Geldern zum Administrator seines Landes mit dem Rechte der Nachfolge ernannt. Er hatte vermöge verwandtschaftlicher Beziehungen zu dem Herzoge Carl Ansprüche auf dessen Erbschaft, Kaiser Carl V. aber ältere und besser begründete. Die geldrischen Stände waren mit der Uebereinkunft einverstanden, und als Karl von Egmond im J. 1539 gestorben war, trat Wilhelm den Besitz von Geldern und Zytphen an. Kaiser Carl sah dies als einen Eingriff in seine Rechte an, und forderte den Herzog auf, sich der Erbschaft zu enthalten, Wilhelm aber liess sich in jugendlicher Unbesonnenheit zur Behauptung seines Rechtes mit den Waffen bewegen. Er verband sich heimlich mit König Franz von Frankreich und liess sich von diesem, der ihn auf alle Weise an sich zu fesseln suchte, überreden, seine Nichte Johanna von Navarra zu ehelichen, obgleich diese es nicht verhehlte, dass sie keine Neigung für den Bräutigam habe. Von seinem mächtigen Bundesgenossen unterstützt, führte Wilhelm den Krieg zuerst mit Glück, als sich aber der Kaiser selbst an die Spitze seines Heeres stellte, war es bald um den armen Herzog geschehen. Er verlor nicht blos Geldern, sondern auch sein Erbland Jülich, fiel am 7. September 1543 im Lager von Venlo dem Kaiser zu Füssen und gab sein Schicksal demselben anheim. Dieser nahm ihn wieder zu Gnaden auf, gab ihm sogar sein Land Jülich zurück und dies

Digitized by Google

unter Bedingungen, welche nicht weniger billig als für Wilhelm leicht zu erfüllen waren. Nach Cleve zurückgekehrt liess er den Räthen, die ihm den Krieg gegen den Kaiser gerathen hatten, den Kopf abschlagen. Mit der Erfüllung der Bedingungen des Venloer Vertrages nahm er es so genau nicht, ungeachtet er selbe zu erfüllen geschworen hatte. Der Krieg, dessen Ursache und Verlauf im Vorigen angegeben ist, war der erste und letzte, den Wilhelm unternahm. Sein Muth war mit einem Male abgekühlt *).

Nach Ehrich fanden schon im J. 1537 Unterhandlungen statt, den Herzog mit der Schwestertochter Carl's V., Christine von Dänemark, zu vermählen **). Dieselben zerschlugen sich in Folge der Misshelligkeit wegen Geldern, beweisen aber die freundschaftlichen Beziehungen beider Familien vor diesem Zwischenfalle. Oesterreichs Kaiser waren den Vorfahren Wilhelm's stets günstig und gewogen gewesen. Sie hätten dieselben mit einer Menge von Privilegien begnadet, und als der Geldrische Zwist geschlichtet war, trat das frühere freundschaftliche Verhältniss wieder ein. Carl V. verlieh Wilhelm rasch nach einander mehrere Begünstigungen. Sich in der Gunst des Kaisers zu erhalten, suchte dieser bald darauf eine Verbindung mit der Nichte desselben, Maria von Oesterreich. Nachdem seine erzwungene Ehe mit Johanna von Navarra aufgelöst worden, verband er sich mit Maria am 26. Juli 1546, lange genug nach Beendigung des geldrischen Krieges, als

*) Teschenmacher nach Sleidanus (lib. 2, 13, 14 u. 15) l. c. p. 308. Brosius III. p. 52 sq. Christ. de Vries den cleefschen Lusthoff etc. Cleve 1698. p. 6 nach Slichtenhorst.

**) l. c. p. 271.

Digitized by Google

dass dessen unglücklicher Ausgang auf dieses Ereigniss noch hätte von Einfluss sein können.

Wäre die Verbindung des Herzogs mit Maria eine unfreiwillige gewesen, wie Bird behauptet, so hätte dieselbe auf das geistige Leben des ersteren ohne Zweifel sehr nachtheilig wirken können. Ein auf solche Art geschlossenes Bündniss, dazu eine Abneigung gegen die Familie der aufgedrängten Frau, hätte Abneigung des Gatten gegen die Gattin, ein gespanntes, freudeloses Eheleben und überall Grund zu einer ernstlichen Gemüthsverstimmung geben können, welche bei langer Dauer Gemüthskrankheit hervorzurufen im Stande gewesen wäre. Für Wilhelm wäre es unter solchen Umständen doppelt schlimm gewesen, wenn er es hätte erleben müssen, dass die widerwärtige Lebensgefährtin nun noch dazu in Irresein verfallen wäre, wie Bird behauptet. Die Geschichte belehrt uns hierüber eines Andern.

Wilhelm's Ehe mit Maria von Oesterreich war nach dem Urtheile der Chronisten eine ebenso glückliche als fruchtbare *). Seiner Frau und der hohen Familie derselben zu Ehren verschönerte er sein Residenzschloss zu Cleve durch den Anbau eines prächtigen Flügels und Portales **). Im 4ten Jahre der Ehe gebar ihm Maria die erste Tochter; von da an folgten noch 3 Töchter und 2 Söhne rasch auf einander. Johann Wilhelm, das jüngste Kind, wurde erst 2 Jahre vor der langen Krankheit des Vaters geboren. Maria scheint ihre Kinder, wie es der guten Mutter geziemt, selbst gesäugt zu haben; wenigstens bezeugt dies von dem vorletzten Kinde der Erzieher

*) Teschenmacher, Brosius, Knapp, Char u. a.

**) Nachrichten über die zu Cleve gesammelten Alterthümer u. s. w. Berlin 1795. S. 15.

Digitized by Google

desselben, Winand Pighius *). Dieses Kind war Carl Friedrich, ein hoffnungsvoller reich begabter Fürst, der im 20sten Lebensjahre zu Rom an den Menschenblattern starb und wie alle seine Schwestern stets geistesgesund gewesen ist. Ob ihm ein anderes Schicksal bevorgestanden, wenn es ihm vergönnt gewesen wäre länger zu leben, bleibt unentschieden. Auch Johann Wilhelm, der zweite Sohn, wurde erst später geisteskrank. Nach Bird soll die Herzogin Maria total wahnsinnig geworden sein. Von den Quellen, die wir benutzen konnten, erwähnt keine dieses Umstandes. Wir wollen dennoch die Thatsache nicht unbedingt läugnen. Im J. 1571 scheint sie noch nicht krank gewesen zu sein; denn es wird erzählt, dass sie in diesem Jahre noch dem Freudenfeste beigewohnt habe, welches ihrem abreisenden Sohne Carl Friedrich zu Ehren veranstaltet wurde **). Immerhin ist es merkwürdig, dass Maria allein die traurige Krankheit ihrer Grossmutter Johanna geerbt haben soll. Ihre 14 Geschwister ***) blieben alle geistesgesund.

Nach dem geldrischen Kriege beschäftigte sich Wilhelm mit der Sorge für sein Land, mit Verbesserung der Justiz, der Polizei und des Armenwesens; am meisten aber nahmen die religiösen Wirren der Zeit, in den entfernteren Gegenden nicht weniger als in seinen Erblanden, seine Thätigkeit in Anspruch. Die wiederholten Reformationsversuche in dem Erzstift Cöln, in der Reichsstadt Aachen und die Un-

*) St. Winandi Pighii Hercules Prodicius. Antverpiae 1587: „Primus ei ad foelicitatem gradus fuit, quod heroinae matris generosis uberibus lactatus fuerit atque indolem Austriae virtutis ex genuino et puro fonte materno suxerit." Teschenmacher l. c. p. 327.

**) Teschenmacher l. c. p. 329.

***) Dieselben sind aufgezählt von Moreri Dictionnaire historique. Amsterdam 1702. II T. p. 505.

Digitized by Google

ruhen in den Niederlanden machten ihm viele Mühen und Sorgen. Fast regelmässig erschien er auf den Reichstagen, immer mit ausgesuchter Pracht und zahlreichem Gefolge.

Im 58sten Lebensjahre befiel ihn eine Krankheit. Welcher Art dieselbe gewesen, ist nicht mit Bestimmtheit zu ermitteln. Nach Char war das Uebel der Art, dass es ihn auf einige Zeit des klaren Bewusstseins beraubte, mit heftigen Ausbrüchen eines zerrütteten Gemüthes verbunden *). Die grösste Wahrscheinlichkeit spricht für einen Schlaganfall, da auch die zweite Krankheit ein solcher war. Wierus spricht in seinen Observationen von einer Peripneumonia und Pleuritis pestilens, welche im Jahre 1564 geherrscht habe, und bei welcher die meisten Erkrankten den Verstand verloren hätten **). Vielleicht kann auch diese Wilhelm's Krankheit gewesen sein. Am 19. Februar 1564 machte der Herzog sein Testament. Er glaubte sterben zu müssen und erklärte seinen jungen Sohn Carl Friedrich zum Erben und Nachfolger ***), doch überwand seine kräftige Natur und die Kunst seiner Aerzte diesen ersten Anfall vollständig. Neben dem von Bird genannten Wierus hatte er noch 2 andere nicht minder berühmte Leibmedici, Reinhard Solenander von Büderich, ein Schüler von Brachelius zu Löwen, nach Wierus' Zeugniss ein Arzt von einer reichen Erfahrung, von grosser praktischen Uebung und ausgezeichneter Bildung †), und Johann Bachoven van Echt †† (bei den Medicinern nur als Johann Echtius bekannt), der nicht, wie

*) l. c. p. 174.

**) l. c. p. 912, 13. Lib. I. Observation.

***) Knapp l. c. p. 155. III. Bd.

†) Wieri Opera Lib. III. de lamiis p. 224. cap. 17. §. 8.

††) Berg l. cit. p. 156. nach Hamelmann S. 1092.

Digitized by Google

Sprengel angiebt, schon im J. 1554 gestorben war, sondern um 1562 noch lebte *).

Im Jahre 1566 erlitt der Herzog zu Augsburg, wo er sich des Reichstages wegen aufhielt, einen neuen Krankheitsanfall. Diesmal war es sicher ein Schlaganfall mit halbseitiger Lähmung und nachfolgenden Wahnsinnsparoxysmen **). Vollständig erholte er sich von dieser Krankheit nicht mehr, und doch hatte er noch 25 Jahre zu leben. Der Wahnsinn steigerte sich nicht selten bis zur Tobsucht, doch fanden von Anfang an lichte Intervalle statt, welche mitunter von ziemlich langer Dauer waren. Die Lähmung muss vollständig wieder verschwunden sein, weil der Herzog später wieder auf Reisen ging. Auch die Tobsuchtsanfälle verloren sich allmählig. Der zurückbleibende periodische Wahnsinn war in seinen einzelnen Paroxysmen während der ersten 16 Jahre der Krankheit nicht von langer Dauer und rascher Folge. In dieser Zeit waren die Intervalle oft so klar, dass der Herzog während derselben seine frühere geistige Kraft wieder zu besitzen schien. Daher benutzte er solche Zeiten stets zur eigenen Besorgung seiner Landes- und Familienangelegenheiten, sogar noch zur Theilnahme an dem Schicksale der Nachbarländer. Merkwürdig ist, dass er jetzt den Wankelmuth in Hinsicht seiner religiösen Gesinnung ablegte und sich in Wahrheit, nicht mehr zum Scheine, an die Kirche seiner Vorfahren anschloss. Sein Auftreten wurde jetzt durchaus entschieden. Vom Jahre 1563

*) Cfr. Dieringer's Zeitschr. 2. Jahrg. 4. Bd. Brief des Metellus an Cassander in Epp. illustr. et claror. virorum. Lugd. Batavor. 1617. p. 348—361, p. 157—173.

**) Teschenmacher l. c. p. 323. Der Vf. des histor. Schauplatzes aller Rechtsansprüche u. s. w. (Leipz. 1739. p. 74.) sagt mit Unrecht, Herzog Wilhelm sei endlich melancholisch geworden.

Digitized by Google

an rückten die Wahnsinnsparoxysmen allmählig näher zusammen, die Intervalla lucida wurden immer trüber und allmählig ging der Wahnsinn in Blödsinn über. Mehrere traurige und widerwärtige Erlebnisse in seiner Familie scheinen diesen Uebergang befördert zu haben. Als sein Sohn Carl Friedrich im October 1571 seine Reise durch Deutschland nach Italien antrat, begleitete er denselben von Düsseldorf bis Frankfurt a. M. Er war auf dieser Reise krank, wie es nach der Angabe von Pighius scheint, am Wechselfieber *). Seiner ältesten Tochter Eleonora, die sich mit dem Herzoge Albrecht Friedrich von Preussen vermählen sollte, gab er im J. 1573 bis Königsberg das Geleit, gefolgt von seinen Aerzten Wierus und Solenander. Erst zu Frankfurt a. d. O. erfuhr er von dem Churfürsten von Brandenburg den traurigen Geisteszustand seines künftigen Schwiegersohnes **). Ein harter Schlag für den armen Vater! 8 Tage verweilte er zu Frankfurt, in stetem Bedenken, ob er die Tochter nicht wieder nach Hause bringen sollte ***). Im folgenden Jahre begleitete er seine zweite Tochter Anna zur Hochzeit mit dem Pfalzgrafen Philipp Ludwig von Cleve nach Neuburg an der Donau. Auf dieser Reise führte er wieder 2 Aerzte, den Dr. Solenander und Dr. Johannes Lithodius mit sich. Am 9. December 1574 schrieb er von der Schweinehatz beim Schlosse Hambach, auf der er sich schon mehrere Tage aufgehalten, an seinen Eidam von Pfalz-Neuburg, „dass er sich mit den Seinen noch in ziemlichem Wesen, und seine zuruck Reiss von dem gehaltenen Freuden-Tag zu Neuburg in

*) Bei Brosius l. c. III. p. 80.

**) Teschenmacher l. c. p. 334.

***) Lahr, Denkwürdigkeiten u. s. w. S. 125.

Digitized by Google

guter Wolfardt vollezogen"*). Bald traf ihn ein neues und herbes Missgeschick. Sein vielversprechender Erbprinz Carl Friedrich starb am 19. Februar 1575 zu Rom in der Blüthe des Lebens. Der Verlust dieses geliebten Kindes und die Vernichtung all der schönen Hoffnungen, welche er an dessen Erhaltung geknüpft sah, der Verlust seines Stabes im Alter, des künftigen Vaters seiner Unterthanen, wie er in seiner Antwort auf das Trostschreiben des Pabstes Gregor VIII. schrieb **), brachte der zerrütteten Gesundheit Wilhelms einen neuen Schlag bei. Dazu kam im J. 1581 der Verlust seiner Gattin Maria, und nicht viel später die von ihm nicht gern gesehene Vermählung seines Sohnes Johann Wilhelm mit der Markgräfin Jacobe von Baden. Wilhelm hätte diesen Sohn lieber mit einer lothringischen Prinzessin vermählt gesehen; seine Verwandten am bayerschen Hofe aber, welche die elternlose Jacobe erzogen hatten und es für ihre Pflicht ansahen, derselben einen ihrer Geburt entsprechenden Gemahl zu besorgen, empfahlen dieselbe für den jungen Herzog von Jülich. Jacobe hatte keinen guten Ruf, ihre Verwandten aber, namentlich der Churfürst von Cöln, Ernst von Baiern ihr Oheim, brachten die Räthe des alten Herzogs auf ihre Seite, und so kam dennoch die Heirath zu Stande. Im Mai 1584 kam der Erzbischof von Cöln mit den Verwandten nach Düsseldorf und hier wurde die Sache ins Reine gebracht, doch wider Willen Wilhelm's. Lahr erzählt, dass derselbe, als er auf das viele Zureden endlich eingewilligt, „doch ad partem zum Beschluss der Heirathabredung hoch geklagt habe, dass der Sohn Narrisch thäte, dass der Pfaff ein schelm

*) Lucius Veronensis, de successione in iura etc. dissertatio. 1660. 4. p. 64 der Beilagen.

**) Bei Brosius l. c. III. p. 91.

Digitized by Google

were. Der Herr Vetter, ein alter Blöder aber doch noch so verstendiger Herr habe woll gewusst, was seinem Sohne und seinen getreuen Landen und leuten an einer guten Heurath gelegen, darvon Erben und Freude zu gewarten. Item, dass der Alte Herr es nicht dissimulirt, obwohl ein grosser Simulator ware, sondern stark in Geberden und Andeutungen gnugsam zu verstehen gegeben, dass er nicht viel von Ihr (Jacobe) gehalten" *).

Fast um die nämliche Zeit machten ihm auch die Religionsangelegenheiten noch Sorgen und Mühen. Gebhard Truchsess machte einen Versuch, sein cölnisches Erzstift zu reformiren. Er nahm eine Frau und sah sich nach Hülfe um, sich behaupten zu können. Wilhelms Eidam, Philipp Ludwig von Pfalz-Neuburg, trat auf seine Seite, der alte Herzog aber auf die des Domcapitels, welches sich, auf den Augsburger Friedensrezess vom J. 1555 gestützt, dem Vorhaben des Churfürsten widersetzte. Ungeachtet der herzogliche Schwiegersohn selbst nach Cöln gekommen war, liess Wilhelm doch dem versammelten Landtage durch einen Botschafter mittheilen, dass er das Benehmen desselben nicht billigen könne, dass sich die Versammlung gar nicht an denselben kehren, sondern fest und beständig auf Seiten des Capitels halten sollte. Am 13. Februar 1583 schrieb er noch einen eigenhändigen Brief an die Domherren und bestärkte sie in ihrem Vornehmen **). Von da an trat er bald ganz von der Oeffentlichkeit zurück, seine Krankheit nahm rasch zu und endete mit dem Uebergange in vollständigen Blödsinn. Jetzt machten ihm seine Kinder noch Kummer. Jacobe, seine Schwie-

*) l. cit. p. 124 sq.

**) Michael Eyzinger, Rerum vaticinis accommodata historia etc. Cölln 1584. p. 320. 327.

Digitized by Google

gertochter, behandelte ihn schnöde und unfreundlich. Sie sprach ihm ein, sein Sohn Johann Wilhelm stände ihm nach dem Regiment, und suchte ihn hiedurch gegen diesen aufzubringen. Wenn es Zeit war zur Kirche zu gehen, blieb sie in ihrem Zimmer und liess den alten Herrn in der Kälte stehen, „was", wie Lahr sagt, „an Ihrer Liebden letztem Ende wol gespüret worden, ja man hat den Narren an Ihrer Fürstlichen Gnaden gehitzet, wie dann auch zu dem Narren Merten auch gesprochen, schlag den alten Narren (Ihrer F. G. Herrn meinendt) wiederum" *). Was man dem Sohne Johann Wilhelm vorgeworfen, suchte bald die Tochter Eleonora und der Gemahl Anna's in's Werk zu setzen. Sie kamen im J. 1591 in Düsseldorf zusammen und verlangten, dass ihnen mit Beseitigung des Vaters und Bruders die Regierung der Länder übertragen werde **). Dies war der letzte Kummer, den Wilhelm zu überstehen hatte. Am 25. Januar 1592 erlöste ihn der Tod von seinen Körper- und Seelenleiden. Eine Andeutung seiner Krankheit enthalten die Worte aus der neben seinem Sarge an der Mauer der Gruft in der Lambertuskirche zu Düsseldorf angebrachten Inschrift:

„Quo morbo perilt? Senio cardisque dolore" ***).

Knapp sagt in seiner Landesgeschichte, dass dem Herzoge während seiner Krankheit die Kunst geistlicher und weltlicher Aerzte vielleicht mit zu vielem und falschem Kraftaufwand, besonders die der ersteren, gereicht worden sei. Wir konnten nirgends etwas zum Beweise oder zur näheren Beleuchtung dieser Angabe auffinden. Wierus sagt in seinem

*) Lahr l. c. p. 12.

**) Mercurii Gallobelgici etc. Tom. I. auctore D. M. Jansonio Frisio. Colon. Agrippin. 1614. Lib. 4. p. 286 sq.

***) Mindel, Wegweiser Düsseldorfs. Düsseld. 1817. S. 61.

Digitized by Google

um 1576 geschriebenen Buche de praestigiis daemonum (lib. III. c. 7. §. 2): Quidam senex nobilis quandoque e sede exiliens subito ab hostibus se impeti credebat, quos arreptos retro se in furnum confertim sua quidem opinione intrudebat. Wilhelm war um diese Zeit bereits 60 Jahre alt und 14 Jahre krank. Es ist möglich, dass sich die Worte Wier's auf ihn beziehen. Von Solenander existiren ausser den bei Sprengel und Kästner aufgezählten Werken noch Briefe an Cassander, die um die sechsziger Jahre des 16ten Jahrh. geschrieben zu sein scheinen. Sie können vielleicht über die erste Krankheit Wilhelm's Auskunft geben. Auch die Consilia medicinalia desselben, welche vollständig erst 1596 veröffentlicht worden sind *), enthalten vielleicht Notizen über des Herzogs Krankheit und Behandlung. Solenander hat einen berühmten Schüler grossgezogen. Es ist Wilhelm Fabricius von Hilden, nach seinem Geburtsorte ein Unterthan Herzog Wilhelm's. Derselbe lebte auch oft in der Nähe des clevischen Hofes, im Gefolge seines Lehrers in der Chirurgie Cosmas Slotanus, des herzoglichen Leibchirurgen **). Hildan's Ansichten über die Behandlung der Irren finden sich in seinen chirurgischen Beobachtungen niedergelegt, und dürften mit denen seines Lehrers Solenander übereinstimmen. Einen Mann, der längere Zeit an Melancholie gelitten hatte und endlich in heftige Manie verfallen war, Alles zerstörte und Neigung zum Selbstmord zeigte, behandelte er mit scharfen Klystieren, Aderlass am Arme, Laudanum in Aq. boraginis gereicht, Einreibungen von Ol. rosaceum

*) Kästner, Med. Gelehrten-Lexicon. Jena 1740. S. 795.

**) Guilhelm. Fabric. Hildani Opp. Francofurti 1646. In der Praefatio ad lector. Observat. cent. II. p. 173., centur. V. p. 405.

Digitized by Google

und violaceum in Stirn und Schläfen. Hierauf erhielt der Kranke ein Brech- und Abführmittel von ℈j Extr. Melanagog. in einem Decoct von Polypod. Fol. Sennae, Betonic., Cuscut., Scabios. etc., gefolgt von einem Schlafmittel aus Confectio Alkermes; das Extr. Melanagog. wurde noch einige Tage wiederholt und dann Extr. Hellebor. nigr. zweimal gereicht. In kurzer Zeit war der Kranke vollständig geheilt. In einem andern Falle ist die Behandlung der Manie ziemlich dieselbe, doch wurden blutige Schröpfköpfe applicirt *). In dem Extr. Melanagog., dessen weitläufige Zusammensetzung in dem Dispensatorium des Valer. Cordus **) nachgelesen werden kann, kommt für schwere Krankheiten ebenfalls ein Zusatz von weisser und schwarzer Niesswurz vor. Uebrigens ist dasselbe ein Medicament, welches nach der Ansicht der Alten zur Reinigung des Blutes und zur Hervorrufung wässriger Stühle, in Krankheiten von der Galle (welche auch bei Wierus eine grosse Rolle spielt) und von dem salzigem Schleime herrührend, wirksam sein soll, ein Medicamentum splenicum et hepaticum efficax. Es enthält blos vegetabilische Bestandtheile und darunter als die zweifelsohne wirksamsten ätherisch-ölige Samen, Gewürze und Coloquinten, Scammoneum, Fol. Sennae und Agaricus alb. Abgesehen von den zusammengesetzten Arzneiformeln, deren sich Hildan bediente, ist die Behandlungsweise nicht gerade unpassend zu nennen. Dazu hat er Einsicht genug gehabt, dieselbe nicht für alle Fälle brauchbar zu halten, denn er schreibt am Schlusse der ersten Beobachtung an Dodonaeus: Vides quanta sit diversitas in curatione horum affectuum. Interessant ist

*) Diese Fälle stehen in Hildan's Werken cent. III. p. 195. und cent. IV. p. 293.

**) Lugd. Batav. 1618. p. 405.

Digitized by Google

schliesslich noch für die Geschichte des Faches eine in der nämlichen Beobachtung vorhandene Bemerkung des vielgereisten Chirurgen über ältere Anstalten zur Aufnahme von Irren. „In Belgio", schreibt er am 5. August 1616, „et inprimis Amstelodami melancholici et huius farinae homines, ne aliquis ab eis laedatur in domo quadam a Magistratu amplissimo ad id destinata diligenter nutriuntur atque custodiuntur." Von dem Curare scheint in diesen Anstalten noch nicht die Rede gewesen zu sein.

Digitized by Google

Asile de Quatre-Mares.

Von

Dr. G. Seifert.

Die Unzulänglichkeit der Räume der Anstalt Saint-Yon de Rouen hat den Bau eines Hülfsasyles zu Sotteville-lès-Rouen nothwendig gemacht. Wir geben einige kurze Notizen über diese Anstalt, deren Bau nur erst zum Theil vollendet ist, nach Mittheilungen von Parchappe, welcher den Plan derselben entworfen hat. Dieser ausgezeichnete Psychiater hat hierbei die bisher gültigen Principien Esquirol's verlassen, und es bietet dieser Neubau in sofern eine interessante Parallele zu der Anstalt St.-Yon, deren Plan im Jahre 1821 von Esquirol begutachtet worden. —

In südöstlicher Richtung von Rouen in der Nähe des Fleckens Quatre-Mares — gegen 1 Stunde von Rouen und $^1/_2$ Stunde vom Asyl St.-Yon entfernt — erhebt sich das Gebäude inmitten fruchtbarer Aecker und Wiesen auf etwas geneigter Ebene. Seine Lage bietet malerische Fernsichten über Rouen und die grüne Hügelkette, die sich längs des jenseitigen Seine-Ufers hinzieht.

Das Asyl ist verbundene Heil- und Pflegeanstalt und allein für Männer bestimmt, während die alte Anstalt St.-Yon den Frauen verbleiben wird, deren

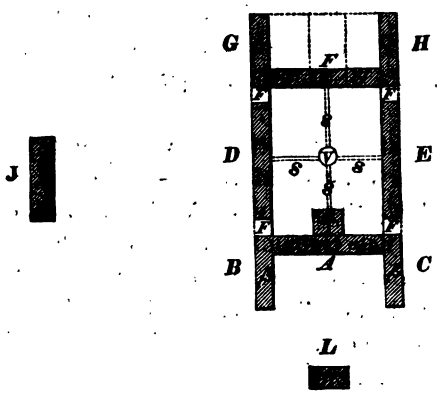
Digitized by Google

Zahl die der Männer beinahe um das Doppelte übersteigt *).

In Betreff der Eintheilung äusserte sich Parchappe folgendermaassen: „Heilbarkeit und Unheilbarkeit allein können für Classification der Irren nicht maassgebend sein, es seien ausser diesem als wesentliche Momente zu berücksichtigen die *Form* der Krankheit, der actuelle *Zustand* des Kranken und das *Alter*". Nach diesen Momenten trennt er

1) in Bezug auf die Form: die Epileptischen,
2) - - - den Zustand: die Ruhigen, die Tobenden, die Unreinen und die Infirmerie,
3) - - - das Alter: die Kinder und Greise,
4) - - - die Heilbarkeit: die Malades en traitement.

Die Paralytischen bilden nach ihm kein besonderes Quartier, in sofern sie, entweder ruhig, tobend oder unrein sind und demnach den entsprechenden Abtheilungen überwiesen werden. Nach diesen Principien ist der folgende Plan entworfen:



*) Bei meinem Besuche im Mai 1851 enthielt St.-Yon 260 M. 440 W. Arzt der Männerabtheilung ist De Smyttère, Arzt der Frauenabtheilung Merielle.

Digitized by Google

A. Bâtiment d'administration.
Beamtenwohnungen. Küche (Part.)
Lingerie (1ste Etage). Kapelle †.

B. Bâtiment des malades an traitement, des vieillards et de l'infirmerie.
α. Part.: Schlaf- und Speisesaal der Greise.
1ste Etage: 2 Krankensäle zu je 16 Betten.
β. Malades en traitement.

C. Bâtiment des convalescents, des pensionnaires de 4e classe et des enfants.
α. Part.: Schlafsaal der Convalescenten (16 Betten) Kinderstube.
1ste Etage: Schlafsaal der Kinder und Pensionaire 4r Klasse.
β. Speise- und Arbeitssaal der Convalescenten.
1ste Etage: Wohnzimmer der Pensionäre 4r Klasse.

Die Trennung der Greise und Kinder von den übrigen Kranken, die Lage der körperlich Kranken und der Convalescenten in der unmittelbaren Nähe des Arztes sind zweckmässig, und den Anforderungen der Wissenschaft und Humanität entsprechend. Noch verdient hier der Umstand Erwähnung, dass Parchappe die Kranken mit Neigung zum Selbstmord in der Abtheilung heilbarer Kranke möglichst so vertheilt, dass sie von jenen zugleich überwacht und angeregt werden.

D. Bâtiment des travailleurs, von 3 Etagen Höhe, enthält:
Part.: 2 Speise- und 2 Arbeitssäle.
1ste Etage: 1 Concertsaal und 5 Schlafsäle.
2te Etage: 6 Schlafsäle.

Nur das Parterre hat einen halboffenen Säulencorridor. Die Fenster sind aus kleinen viereckigen Scheiben zusammengesetzt, denen aussen Zinkblechquadrate entsprechen. Sie werden mit dem bekannten röhrenförmigen Schlüssel geschlossen. Die Abtritte

Digitized by Google

befinden sich in F und sind mit einem Sitz versehen, während in St.-Yon noch immer die berüchtigten Löcher in steinernen Fussboden figuriren.

E. Bâtiment des pensionnaires de 1re, 2e et 3e classe.

3 Etagen. Pensionärzimmer verschiedener Grösse.

F. Bâtiment des gâteux.

Parterre-Tract (z).

G. Bâtiment des agités.

Dieses Gebäude enthält 2 Etagen, deren Zellen auf einen gemeinsamen Gang (couloir) münden und von hier geheizt werden. Parchappe unterscheidet hier cellules de force (y y) für die höchsten Grade von Tobsucht, und cellules pour l'isolement für leichtere Fälle.

H. Bâtiment des épileptiques.

Dieselbe Disposition. Zellen, réfectoire, dortoir und couloir.

J. Werkstätten.

L. Portier und Sectionssaal.

V. Wasser-Reservoir, von welchem 4 gedeckte Gallerien (s s) nach den 4 angrenzenden Gebäuden führen.

Das Baumaterial sind Ziegel, die Bedachung von Schiefer.

Auffallend erscheint es, dass mit Ausnahme der Abtheilungen der Tobenden und Epileptischen die Anstalt keinen durchgehenden Corridor besitzt.

Zur Untersuchung der wichtigen Frage der Heizung und Ventilation ward im Jahre 1850 vom Seine-Präfect eine Commission ernannt, deren Gutachten in einem besondern Berichte *) niedergelegt ist. Die

*) Appareils de chauffage et de ventilation. Rapports etc. Rouen 1851. Wir haben den Inhalt dieser Schrift bei einzelnen Details zu Grunde gelegt.

Digitized by Google

Commission erklärt sich darin nach einer kurzen Kritik der verschiedenen Systeme für die Beheizung mittelst der sogenannten Mantelöfen (poêles caloriféres). Der Apparat besteht aus einem cylindrischen Blechofen, der von einem concentrischen Blechcylinder von grösserem Durchmesser ummantelt wird. Dieser zweite Cylinder, welcher bis an den Fussboden herabsteigt, hat obere und seitliche, mit einem feinen Drahtnetz vergitterte Oeffnungen. Am Fussboden communicirt derselbe durch einen Kanal (Aspirator), der unterhalb der Dielung verläuft, mit der äussern Luft. Letzterer Kanal ist mit einem Register versehen, um die Quantität der zuströmenden Luft zu reguliren. An einem vom Ofen entfernten Theile des Saales steigt der Ventilationskanal (cheminée d'appel), welcher durch zwei mit Register versehene Oeffnungen — die eine am Fussboden, die andere nah an der Decke — in den Saal mündet, in der Mauer bis zum Dache aufwärts. Die Luft dringt nun von aussen durch den Aspirationskanal in den Zwischenraum der beiden Cylinder, erwärmt sich und tritt durch die oberen und seitlichen Oeffnungen des Mantels in den Saal. Hier angelangt, wird sie unter beständiger Wärmeabgabe durch die folgenden wärmeren Luftschichten allmählig von oben nach abwärts gedrängt und verlässt, erkaltet und mit den irrespirablen Producten der thierischen Vegetation gesättigt, den Saal durch die Oeffnung des cheminée d'appel. Um einen möglichst geringen Wärmeverlust zu erzielen, ist ferner das Rauchrohr des Ofens durch einen grossen Theil des Saales geleitet und dadurch, dass dasselbe in einen Kamin mündet, der unmittelbar neben dem cheminée d'appel verläuft und von diesem auf einem Theil des Weges durch eine Blechwand getrennt ist, welche die Wärme des abziehenden Rauches der Luft des cheminée d'appel mit-

Digitized by Google

theilt, zugleich ein bedeutendes Suctionsmoment für die schlechte Luft des Saales gewonnen.

Dieses System, welches in manchen Beziehungen an die Spitäler von München, Nürnberg u. s. w. erinnert, hat sich durch die in St.-Yon angestellten Versuche als praktisch bewährt, und ist in dem Bâtiment des travailleurs bereits in Ausführung begriffen. Für die Beheizung des Pensionärgebäudes werden einfache Kamine eingerichtet.

Digitized by Google

Krankheitsgeschichte

des Conrad Dürr, Webers in Dusslingen.

Von

Dr. Krauss,
Oberamtsarzt in Tübingen.

Am 13. Mai 1852 wurde ich bei Gelegenheit eines anderwärtigen Krankenbesuchs im benannten Orte von dem Wundarzte zu einem Manne berufen, der vor etwa 3—4 Wochen mittelst zweier Rasiermesserschnitte in den Hals einen Selbstentleibungsversuch gemacht haben sollte und nun nicht ganz richtig im Kopf zu sein scheine. Ich traf den Mann im Bette liegend, übel aussehend, aber bei klarem Bewusstsein und vollkommen verständig in Rede und Antwort. Die höchst unbedeutenden Wunden auf der rechten Seite des Halses, welche kaum die Lederhaut durchschnitten haben konnten, waren vollkommen vernarbt.

Derselbe ist 44 Jahre alt, seit 17 Jahren verheirathet, Vater von drei lebenden (und ebensoviel verstorbenen) Kindern, von grosser schlanker Statur, ziemlich schwach genährt. Die Kopfbildung ist etwas unregelmässig: die Stirn erscheint zu niedrig und der Hinterkopf stellt ein vom Wirbel an bis zum unteren

Digitized by Google

Rande des Hinterhauptbeins senkrecht und fast linear abfallendes Planum dar. Auch das Gesicht zeigt keine regelmässige Bildung: die Stirn- und Nasenlinie, zumal die letztere, ist gegen die Kieferlinie viel zu kurz, die Nase überdies stark eingestülpt. Der Gesichtsausdruck im Ganzen ist dessen ungeachtet nichts weniger als unangenehm, insbesondere aber ganz verständig. Der Blick hat nichts besonders Befremdendes, nur auf Augenblicke etwas Starres; die Pupille ist jedoch ziemlich stark verengt. Beide Zahnreihen sind vollständig, die Zähne selbst aber grau und unrein. Im Puls und Herzschlag fand ich Rhythmus und Stärke merklich ungleich. Der etwas zu starke Herzstoss, stethoskopisch untersucht, deutet auf einen gewissen Grad von einseitiger Hypertrophie.

Aus der ganzen Familie sind dem Kranken keine Fälle ausgesprochener Seelenstörung oder habitueller Neurosen bekannt, wohl aber habe seine Mutter und deren Schwester eine sehr ängstliche Gemüthsart, seien ausnehmend schreckhaft und geriethen in ein Zittern, wenn sie stark angefahren würden. Auch ein 48jähriger Bruder des Kranken leide an dieser Aengstlichkeit und Schreckhaftigkeit, jedoch nicht in dem Grade, wie die Mutter und Muhme. Er selbst sei von frühester Kindheit auf mit demselben Uebel behaftet gewesen. Als Militair von den Vorgesetzten hart angefahren, sei er jedesmal so alterirt worden, dass er die minder einfachen Verrichtungen gleich nicht mehr habe vollführen können. Als solcher habe er einmal auch einen ernstlichen Krankheitsanfall gehabt, der wie es scheint nichts anderes war, als eine leichtere Insolation.

Während der Ehe war er, nach eigener sowohl als nach der Gattin Aussage, leichtere Anfälle von Unwohlsein abgerechnet, wesentlich gesund, dagegen

Digitized by Google

leidet er immer an Schwindel, der keinen Tag ganz aussetzt. Grössere Anstrengungen verursachen Athemnoth, die ihn innezuhalten nöthigt. Beim Treiben des Schleifsteins begegnete es ihm schon öfter, dass er geradezu umfiel, wobei er einmal längere Zeit ohnmächtig liegen blieb. Zuweilen stellt sich bei stärkeren Strapazen Herzklopfen ein. — Der Schlaf ist nie vollkommen ungestört und fest, sondern durch schreckhafte, höchste Lebensgefahr vorspiegelnde Traumvorstellungen beunruhigt und unterbrochen. Sehr oft fühlt er sich beim Erwachen in der Frühe müder als am Abend, und seine Glieder zeigen dann eine gewisse Steifigkeit und Schwerbeweglichkeit, so dass sie nur durch den Gebrauch allmählig wieder in Gang kommen. —

Die vegetativen Verrichtungen sind vollkommen in Ordnung. —

Das eheliche Verhältniss mit der nur um ein Jahr jüngeren Gattin scheint nicht gerade das ungetrübteste und glücklichste zu sein; es wird von ihm selbst als wechselnd bezeichnet. Die Finanznoth und Arbeitslosigkeit der abgelaufenen Sturm- und Drangperiode brachte überdies auch ihn in Erwerb und Vermögen herunter und zog ihm, wie es scheint, steigende Bedrängnisse von Seiten der Gläubiger und der Behörden zu.

Er versichert bei all' dem, an dem Betrieb der Landwirthschaft eine grosse Freude und zu seinen Kindern stets d. h. bis zum Zeitpunkt des gemüthlichen Erkrankens eine innige Liebe gefühlt zu haben. Der Tod eines $1^1/_4$jährigen geistig früh entwickelten Kindes habe ihn längere Zeit schwermüthig gemacht.

Um Weihnachten vorigen Jahres zeigte sich zuerst eine Störung des körperlichen Wohlbefindens. Es brachen am ganzen Körper, besonders aber an

Digitized by Google

dem Gesäss und den Schenkeln viele Blattern (Furunkeln) aus, die sich ausnehmend lange hinzogen, ausserordentliche Beschwerden verursachten und zuletzt schwarzes Blut aus sich hervorpressen liessen. Dieselben waren auch wirklich (zur Zeit des ersten Besuchs) noch nicht abgeheilt.

Im Monat April war es nun, wo er plötzlich Lebensüberdruss und gleichzeitig eine lebhafte Abneigung gegen Frau und Kinder empfand. Diese Gefühle erreichten binnen der ersten 24 Stunden schon einen sehr hohen Grad. Es befiel ihn, wie er sich ausdrückt, eine wahre Sehnsucht nach dem Tode, mit einer Freudigkeit wie zur Hochzeit. Jede Furcht vor dem Tode war im Gegensatz zu der gewohnten Aengstlichkeit und Lebenslust völlig verschwunden. Gegen Tagesanbruch, um 4 Uhr, schritt er dann zu dem Versuche, sich mit dem Rasiermesser den Hals abzuschneiden, woran er jedoch durch seine plötzlich erwachende Frau gehindert wurde. Seither verliess er das Bett wenig. Die geringste Veranlassung, eine kleine Unart der Kinder, ein Widerspruch des Weibes, rief in ihm sogleich einen heftigen Mordtrieb hervor, welcher jedoch nie lange anhielt. In der That musste seine Frau die Kinder öfters auf die Seite bringen, auch setzte er ihr selbst einigemal so ernstlich nach, dass sie sich aus dem Hause flüchten musste. Sie brannte deshalb bei Nacht immer ein Licht. — Aber nicht allein gegen die Seinigen, sondern auch gegen seine Mitbürger, gegen Ortsvorstand und Pfarrer, entbrannte in ihm ein bis zum Mordgedanken gesteigerter Hass, so oft sich auch nur die geringste Collision ergab. In diesen Momenten verliess ihn jede Ueberlegung, jede Berechnung der Folgen, vielmehr machte sich jedesmal der feste Wahn, im vollen Rechte zu sein, in ihm geltend.

Digitized by Google

Dieser Mordtrieb und dieser Selbstentleibungsdrang waren in ihm nie gleichzeitig, sondern sie *alternirten*. Der Hass des eigenen Lebens stellte den Höhepunkt des inneren Leidens dar, der Mordtrieb gegen Andere hatte, wie dies der Kranke wiederholt behauptete, *weniger* Trübung des Bewusstseins im Gefolge.

Er wurde überdies periodisch von wüthendem Kopfschmerzen befallen, in dessen heftigsten Paroxysmen er den Kopf an die Wand schlug, was ihm indess nur durch die Folgen zum Bewusstsein kam. Ebenso wurde er oft plötzlich von Krämpfen befallen, besonders in den Armen, seltner in den Füssen, namentlich war es ein krampfhaftes Strecken, was ihn sehr oft ergriff und wobei er sich mit beiden Fäusten an den Kopftheil der Bettlade anklammerte, um dem Körper einen festen Halt zum gesättigten Vollzug der Streckung zu geben. Auch stellten sich mitunter heftige Brustkrämpfe ein. — Nach solchen Anfällen empfand er grosse Mattigkeit und Abgeschlagenheit bis zum Unbeweglichwerden.

An optischen und akustischen Hallucinationen fehlte es gleichfalls nicht. Am häufigsten sah er ein Haar vor den Augen hin- und herfahren oder ein glänzendes, leuchtendes Körperchen von der Grösse einer Linse im Sehfeld „herumzwitschern". Und als er einmal Bett und Haus verliess, um im Walde den ersehnten Tod zu suchen, vernahm er ein allgemeines Zusammenläuten, als ob „auf jeder Eiche eine Glocke wäre".

Nach Angabe der Gattin verfiel er jezuweilen in ein „Simmiren" und faselte wohl auch mitunter.

Während mir der Kranke obige Mittheilungen machte, hielt er *einmal* inmitten der Rede plötzlich inne und starrte etwa 20—30 Secunden in *einer* Richtung hinaus. Auch wurde er einmal von einem

Digitized by Google

obwohl schwächeren Streckkrampf befallen, wobei er sich, wie er oben es beschrieben hatte, an dem Kopftheil der Bettlade mit beiden Fäusten festhielt. Der Anfall mochte etwa 10—15 Secunden gedauert haben.

Auf die hier gegebenen Mittheilungen und Beobachtungen hin hatte ich dem Leidenden die Aufnahme in das Gutleuthaus zu Tübingen bereits fest zugesagt, als der Ortsvorstand, mit dem ich unmittelbar hernach zusammentraf, mir rund heraus erklärte, der Mann sei nichts mehr und nichts weniger als ein Simulant und Faulenzer, der sich nur auf Kosten Anderer füttern lassen wolle. Er sei von jeher kein Arbeiter gewesen und nun endlich auf solche Mittel verfallen, um seinen Lebensunterhalt der Gemeinde auf den Hals zu laden. Diese mit grosser Bestimmtheit ausgesprochene Erklärung war geeignet, eine schwankende Diagnose vollends wanken zu machen, und die meinige war doch jedenfalls mehr auf subjective Angaben als auf objective Merkmale gestützt. Es galt jetzt, auf jenen kategorischen Ausspruch hin das einmal gegebene Wort zurückzunehmen oder zu beharren, sich aber durch die spätzeitige Entlarvung eines geschickten Simulanten zu compromittiren. In diesem Dilemma waren es nun allein die krankhaften Motilitätserscheinungen, die den Ausschlag zum Beharren gaben, und — siehe da, sie täuschten nicht.

Die Beobachtung des am folgenden Tage aufgenommenen Kranken bestätigte die zuversichtlich angenommene krankhafte Affection des sensoriellen Centrums. Derselbe war bei Tage trübsinnig und bekam noch einigemal seine Streckkrämpfe, die Nächte aber waren sehr unruhig. Auch wurde er öfters von Gesichtsphantasmen heimgesucht, während deren Erscheinung die cerebrale Starrsucht an ihm bemerklich wurde. Meist war es wieder das Haar, das ihm vor

Digitized by Google

den Augen hin- und herschwebte, zuweilen aber sah er einen Vogel vorüberfliegen. Einigemal kam es von diesen mehr elementären auch zu höher organisirten Gebilden. So sah er einmal einen Todtenkopf mit steifem dünnen Haar, so gross wie ein Bienenkorb, durch eine Wand hinausfahren; ein anderes Mal eine ganze Person, die mit halbem Leib im Zimmer hing, die eine Hälfte des Gesichts faul, die andere unversehrt; ein drittes Mal ein Frauenzimmer, weiss gekleidet in liegender Stellung in der Luft schwebend, sodann viele hellflimmernde Körperchen, endlich Wolken und Regen, und zwar letztern mit naturgetreuer Wahrheit ausgeführt, in dünnsten Strahlen langsam — sich ergiessend. — Das früher einmal vernommene Zusammenläuten mit allen Glocken fand sich nie wieder ein.

Obgleich die Kur durch längeres körperliches in sehr wandelbaren Formen auftretendes Unwohlsein, insbesondere durch Angina, Brustbeschwerden, Appetitlosigkeit, grosse Abspannung u. s. w. unterbrochen wurde, so besserte sich der Kranke nach Verlauf von 3 Wochen doch so schnell, dass er am 38sten Tage bei vollkommenem Gesundheitsgefühl entlassen werden konnte. Blutegel an die Schläfe gesetzt, kalte Umschläge auf den Kopf, mehrere Tage lang fortgesetzt, warme Bäder mit einigen Pfund Jaxtfelder Mutterlaugensalz und kalten Begiessungen, Brechweinsteinsalbe auf die Brust eingerieben, Digitalis anfangs und dann Stechapfeltinctur, beide bis zu topischer Einwirkung gereicht: dies waren die Mittel, unter deren Anwendung ein so rasches Genesen erfolgte. — Er schied mit Worten innigsten Dankes, mit erneueter Lebenslust und erhöhtem Lebensmuth und, was die vollste Befriedigung gewährte, auch mit frischer *Arbeitslust*, und begab sich nach kurzem Verweilen bei den Seinigen an die so eben

Digitized by Google

im Bau begriffene westliche Eisenbahnlinie, um hier der Familie den schon lange verkümmerten Lebensunterhalt zu verschaffen.

Cysticercus cellulosae im Hirn einer Selbstmörderin.

Am 1. Januar 1852 wurde die Leiche der 54jährigen Metzger-Wittwe Haug, die sich den Tag zuvor in ihrem Wohnzimmer erhängt hatte, gerichtlich obducirt. Hierbei fand sich eine stark livide Färbung des Schädelgewölbes und eine diesem äussern Fund entsprechende venöse Gefässüberfüllung der Hirnhäute. Auf der Oberfläche der Hirnhalbkugel und zwar fast ausschliessend auf der rechten entdeckte man nach und nach 12 allenthalben zerstreute Cysten, die theils in den Furchen, theils auf dem Rücken der Hirnwindungen mehr oder weniger tief eingebettet lagen, übrigens durch einen mit beiden Fingern seitlich angebrachten Druck herausgeschnellt werden konnten, wobei sie einen nicht unbeträchtlichen Bogen beschrieben. Das Lager derselben, bei einzelnen 3—4‴ tief, bei andern flacher, erschien bei Allen glatt ausgebuchtet und unterschied sich nach Farbe und Consistenz in Nichts von der übrigen Hirnsubstanz. Ausser diesen 12 peripherischen Cysten fanden sich im Centrum noch 3 rundliche, weisse, völlig verkreidete Körperchen, eines in dem rechten Streifenhügel, ein zweites zwischen diesem und der Sylvischen Grube und das dritte inmitten der Vierhügel. Beide Streifenhügel zeigten eine ziemlich umfangreiche gelbliche Erweichung, die Gesammtmasse des Kleinhirns dagegen eine röthliche Erweichung. Im Uebrigen traf

Digitized by Google

man noch folgende organische Normabweichungen: ein dickes fast die ganze Oberfläche umhüllendes Fettlager auf dem Herzen, concentrische Hypertrophie der linken Herzkammer bei unverhältnissmässiger Dünnwandigkeit und Welkheit der rechten, elementäre Verknorpelung der Mitralklappe, Hypertrophie der Leber und trianguläres Herabhängen des Quergrimmdarms bis in das Becken.

Bei der von den Herren Prof. Luschke und Schlossberger vorgenommenen mikroskopischen, beziehungsweise chemischen Untersuchung erwiesen sich die peripherischen Cysten als Hirnblasenwurm, Cysticercus cellulosae, welcher bei allen Exemplaren vollkommen in seine Blase hineingestülpt war. Mehrere derselben zeigten sich überdies vollständig verkreidet.

Die Verstorbene litt, nachdem sie viele Jahre hindurch mit *Schwindel* und Kopfschmerzen behaftet gewesen war, seit 5 Jahren an ausgebildeter Melancholie, mit dem fixen Wahn, dass ihr selbst und ihrer Familie ein grosses Unglück bevorstehe, weshalb sie auch alle Todesfälle innerhalb ihres Familienkreises als Glücksereignisse angesehen wissen wollte und Klagen der Ihrigen stets mit Verweisen beantwortete. Eine zunehmendes Insichgekehrtsein und periodische Verrücktheit hatte schon vor drei Jahren eine Curatelverfügung nothwendig gemacht, die Ref. Gelegenheit gab, ihre Bekanntschaft zu machen.

Jeder Betrachtanstellung über diesen Fall sich enthaltend, will derselbe nur noch bemerken, dass die Cystoideen überhaupt, insbesondere nach der auf der hiesigen Anatomie gemachten Erfahrung, eine in Würtemberg sehr seltene Erscheinung seien. Im vorliegenden Falle möchte bezüglich der Genesis jener Entozoen auf den Umstand, dass die Verstorbene dem Metzgergewerbe angehörte, ein Nachdruck zu legen sein.

Digitized by Google

Zur Irrenstatistik Oesterreichs.

Mitgetheilt

von

Dr. Zillner,
Irrenhausarzt in Salzburg.

Im Jahre 1849 zählte*) die österreichische Monarchie 40 *öffentliche Irrenanstalten* mit 6254 Kranken, darunter 3326 Männer 2928 Weiber. Von dieser Anzahl *starben* 1045 oder 16.7%. Der *Aufwand* für diese Anstalten belief sich auf die Summe von 530446 fl. Conv. Münze, wonach sich eine Jahresquote für die Person von 84.8 fl. und ein Mittelbetrag von 25.6 Kreuzern für Kopf und Tag berechnet. Die Zahl der *Verpflegstage* war 1.241752, wovon 653731 für die Männer und 588021 für die Weiber entfielen. Es entziffert sich daraus eine *mittlere Verpflegszeit* von 196 Tagen für die Männer und 201 Tagen für die Weiber.

---

*) Die Zahlen, welche den Berechnungen zum Grunde liegen, sind den „Mittheilungen aus dem Gebiete der Statistik herausgegeben von der Direction der administrativen Statistik im k. k. Handelsministerium" entnommen.

Digitized by Google

Von den 20 Kronländern oder Verwaltungsbezirken des Reiches hatten 12 mit einer Anzahl von 22643000 Einw. obige 40 Irrenhäuser aufzuweisen, dagegen fand sich in 8 andern Kronländern mit nahe 14 Millionen Einwohnern keine Irrenanstalt. Man zählt in den ersteren 12 Kronländern auf je 3620 Einw. einen Geisteskranken in einer Irrenanstalt. Ueberträgt man aber dieses Verhältniss auf die Volkszahl des ganzen Reiches mit 37000000, so entfällt auf je 5920 Einwohner 1 Irrenhauspflegling, wornach sich die Berechnung Laehr's berichtigt. Wenn daher in Deutschland auf je 4056, in Preussen auf je 5350 und in Baiern auf je 6019 Bewohner 1 Irrenhauspflegling kommt, während in ganz Oesterreich auf je 5920, und in den deutschen Landen dieses Reiches auf je 5306 Einwohner 1 Irrer in Anstalten verpflegt wird (2456 Irre auf 13 Millionen), so ist der Grad der Vorsorge für diese Abtheilung leidender Mitmenschen in den vorerwähnten Ländern und Reichen so ziemlich der gleiche. Hierbei kommt noch in Anschlag, dass die 40 österreichischen Irrenhäuser öffentliche Anstalten sind.

Nimmt man an, wofür manche Gründe sprechen, dass in Oesterreich im Durchschnitte und in runder Zahl auf je 600 Einwohner 1 Geisteskranker sich fände, und auf je 1000 Einwohner 1 Irrer (nach Abrechnung der Idioten, Kretine u. s. w.) anzutreffen sei, so befänden sich in den eingangserwähnten 12 Kronländern zusammen 22643 Irre, und davon 6254 oder 28% in Irrenanstalten. Die Gesammtmonarchie zählte sonach 37000 Irre (ohne die Blödsinnigen), und es würden hiervon nur 17% in öffentlichen Anstalten verpflegt.

Es ist nicht ohne Belang, das *Verhältniss* der *Verbrechen* zu den *Geisteskrankheiten* überhaupt, und

Digitized by Google

in gewissen Ländern kennen zu lernen. Die amtlichen statistischen Mittheilungen, nach welchen auch vorstehende Ziffern berechnet worden sind, enthalten dafür manchen schätzenswerthen Gesichtspunkt. Nach dem Ergebnisse der vier Jahre 1846—1849 berechnet sich die *mittlere Jahressumme der Verbrechen*, wegen welcher gegen bestimmte Personen Untersuchungen eingeleitet worden, und jener, deren Urheber unbekannt oder flüchtig waren, auf 36477. Da nun jene Kronländer, von welchen hier die Rede ist, und in welchen die gleiche Gesetzgebung zu Recht besteht, zusammen 22½ Millionen Einwohner zählen, so entfällt auf je 620 Einwohner 1 Verbrechen: ein Verhältniss, welches lebhaft an obige muthmaassliche Proportion zwischen den *Geisteskranken* und der *Volkszahl* erinnert. Von Interesse ist es zu wissen, dass in Grossbritannien fast dasselbe Zahlenverhältniss sich findet. Daselbst war nach Laehr das Verhältniss der Bevölkerung zu der Irrenzahl mit Einschluss der Idioten

in England wie 1 : 532
- Irland - 1 : 569

Nun lehrt aber anderseits das Ergebniss der Volkszählungen und der Criminalstatistik Englands, dass sich die Zahl der Verhaftungen zur Volksmenge verhielt

im J. 1841 wie 1 : 573
- - 1851 - 1 : 641.

Diese Angaben dürften genügen, um einer mehrseitigen Erforschung des berührten Verhältnisses in verschiedenen Ländern die Aufmerksamkeit zuzuwenden.

Berücksichtigt man ausser der Zahl der *Verbrechen* auch die der *Vergehen*, welche sich zu ersterer nach dem österreichischen Rechte ungefähr wie 2 zu 1 verhalten, und bringt man die Summe beider

Digitized by Google

unter gewisse *allgemeine Rubriken*, so erhält man folgende Resultate. Unter Zugrundelegung einer Summe von einer halben Million Verbrechen und Vergehen zusammengenommen, verhalten sich die Verbrechen und Vergehen

gegen	das Eigenthum	wie 0.612
-	Leib und Leben	- 0.201
-	die Ehre	- 0.138
-	die Sittlichkeit	- 0.043
-	Staat und Kirche	- 0.006
		1.000

Es muss weiteren Untersuchungen vorbehalten bleiben, zu ermitteln, ob etwa diese Verhältnisszahlen auch für die Aetiologie der Geisteskrankheiten verwerthet werden können, oder nicht.

Digitized by Google

Literatur.

Ueber Lähmungen des vegetativen Nervensystems im Gefolge der Psychosen. Inaugural-Dissertation von Dr. Th. C. Lechler. 1852. 62 S. 8.

Dem Vf. ist laut Vorwort von der Rostocker medicinischen Facultät eine längere Befristung zu Theil geworden für die Abfassung einer Inaugural-Dissertation. In seiner mehrjährigen Stellung als Assistenzarzt in der Irrenanstalt Sachsenberg bei Schwerin hat er Gelegenheit gefunden, eine eigene Arbeit zu liefern. Die Beobachtung einer ansehnlichen Menge von Krankheitsfällen, bei deren pathogenetischer Betrachtung er eine gewisse Analogie zu erkennen glaubte, bot ihm das Thema zu der vorliegenden Arbeit. Dieselbe ist jedenfalls mit Fleiss und wissenschaftlichem Geiste abgefasst worden, und kann zu weiteren Beobachtungen und Forschungen anregen, da sie einen Gegenstand von allgemein wissenschaftlichem Interesse betrifft und der Vf. allerdings voraussetzen darf, dass manche Fachgenossen mit seinen Annahmen und Deductionen nicht überall einverstanden sein werden.

Vf. glaubt die Resultate seiner Untersuchungen in folgende Sätze zusammenfassen zu können.

1) Es ist eine beträchtliche Anzahl verschiedener Krankheiten im Verlauf der Geistesstörungen beob-

Digitized by Google

achtet worden, welche man gemeiniglich als zufällige, intercurrente betrachtet hat.

2) Unter diesen sind ohne Zweifel viele, welche zufälligen Gelegenheitsursachen bei deren Zusammentreffen mit einer allgemeinen oder specifischen Krankheitsdisposition ihren Ursprung verdanken.

3) Eine andere Reihe solcher Krankheiten, und zwar von solchen, die besonders oft bei Gestörten beobachtet werden, zeichnet sich bei grosser nosologischer Verschiedenartigkeit durch eine gewisse Analogie und Gleichartigkeit ihres Wesens aus.

4) Dahin rechnen wir im Allgemeinen Entzündungen, active und passive Congestionen und Apoplexien im weitesten Sinne des Wortes. Im Besondern sind es entzündliche Krankheiten der Brustorgane, namentlich Pneumonia, Pleuritis, Tuberculosis pulmonum, Pericarditis, Unterleibsentzündungen, besonders Peritonitis. Partielle Entzündungen der Haut, Erysipelas, Panaritium subcutaneum, Decubitus. Endlich Apoplexien in den verschiedenen Organen, besonders in den Meningen und Extravasate ins subcutane Zellgewebe, Ohrblutgeschwulst.

5) Diese Krankheitsfälle stimmen darin überein, dass sie sämmtlich beruhen auf Erweiterung der Capillaren, theils mit theils ohne nachfolgende Ausschwitzung, ferner dass mehre derselben bei Gestörten häufiger vorkommen, als bei anderen Kranken, dass oft mehre vereinigt in einem Individuum auftreten, dass sie fast durchgehends einen asthenisch-paralytischen Charakter zeigen, welcher die Diagnose und Therapie sehr erschwert, die Prognose meist ungünstig macht.

6) Die Ursache dieser Krankheit ist zu suchen in einer sympathischen Lähmung der vasomotorischen Nerven, bedingt durch das als Geistesstörung sich äussernde Grundleiden des Nervensystems.

Digitized by Google

Im Allgemeinen hat es seine Richtigkeit, dass von den Krankheiten, welche bei Irren beobachtet werden, einige accidentell, andere durch die Psychose und den dabei zum Grunde liegenden körperlichen Zustand verursacht werden. Bisher hielt man diese Krankheiten meistentheils wenigstens für accidentell und intercurrent, und sie sind es offenbar auch, wenn man auch nicht die Gründe und Ursachen, welche z. B. nach Thore in der grossen Unreinlichkeit der Geisteskranken und in den schlechten Verhältnissen der Anstalten liegen sollen, für Deutschland wenigstens nicht unbedingt wird gelten lassen dürfen. Uebrigens müssen wir von vorn herein, mit dem Vf. in Widerspruch, behaupten, dass keineswegs eine beträchtliche Anzahl von Krankheiten, sei es von einer oder der andern genannten Art vorkommen. Meine Beobachtung erstreckt sich in einem Zeitraum von zwanzig und einigen Jahren auf nahe an sechshundert Irre, nicht mitgerechnet die ausserhalb der Anstalt behandelte Zahl. Ich kann aber nicht anders als behaupten, dass unter denselben stets ein sehr guter Gesundheitszustand herrschte und ich ganz ausserordentlich wenige weder intercurrente noch Folgekrankheiten bei denselben beobachtet habe. — Vf. ist nun der Meinung, dass die meisten minder oder mehr gleichartigen Krankheitszustände mehr in Folge der Psychose sich entwickeln. An die Spitze dieser Kategorie stellt er die Entzündungen, von denen auch die zahlreichsten Beobachtungen aufgeführt worden sind, besonders der Brustorgane. Es dürfte den Vf. befremden, wenn ich ihm sage, dass mir in der Anstalt während der ganzen Zeit der Beobachtung nur Ein Fall von Pneumonie vorgekommen ist, der zudem noch bei einem neuen Falle zur Tuberculosis sich hinzugesellte, und in wenigen Tagen dem Leben ein Ende machte. Ebensowenig sind mir sonstige Ent-

Digitized by Google

zündungen der Brust- oder Unterleibsorgane entgegengetreten. Sind die dann weiter genannten activen und besonders passiven Congestionen auch keineswegs selten, so haben wir Apoplexien doch ebenfalls nur wieder in einem einzigen Falle, nämlich bei einem alten, wenn auch nicht blödsinnigen, so doch einigermaassen schwachsinnigen alten Herrn von sechszig und einigen Jahren gesehen. Tuberculosis beobachteten wir einige Male, aber nicht mit Wahrscheinlichkeit in Folge der Psychose, gar nicht dagegen das Oedema und die Gangraena pulmonum. Ab und an stellten sich aber für die Beobachtung heraus: partielle oder doch allgemeinere ödematöse Anschwellungen, Erysipelas, Panaritium, Furunkeln, einzeln auch Carbunkeln, Decubitus, Beinwunden, Schwären an Händen und Füssen, welche Zustände, wenn auch nicht bloss auf blosser Sympathie, so doch jedenfalls auf Atonie gleichmässig des Nerven- und Blutgefässsystems beruhen, die dann möglicher- und wahrscheinlicherweise eine Erweiterung der Capillaren, wie Vf. annimmt, heibeiführen wird.

Die Form von Geistesstörung, bei der die gleichartigen Krankheitszustände vorkommen, ist, wie Vf. richtig bemerkt, gewöhnlich der Blödsinn d. h. sensu latiori. Die Ursache aller jener Krankheiten soll zu suchen sein in einer sympathischen Lähmung der vasomotorischen Nerven, bedingt durch das als Geistesstörung sich äussernde Grundleiden des Nervensystems. (Soll wohl eigentlich heissen: des Centrums des Nervensystems.) Der angeführte Eine Beweis gegen das Blut steht auf etwas schwachen Füssen. Vf. nimmt zunächst den Begriff Sympathie in der engeren Bedeutung des Worts, nicht wie es gewöhnlich von den Physiologen verstanden wird, dass nämlich die Veränderungen eines Organes eine Veränderung in einem andern auf uns unbekannte, vermuth-

Digitized by Google

lich doch wohl durch die allgemeine Lebensthätigkeit vermittelte Weise hervorrufen, sondern so, dass z. B. der Nerv *a* seine Lebensstimmung auch in dem Nerv *b* hervorrufe oder auch ausschliesse (Antagonismus). Vf. beschränkt also dies Gesetz auf das Nervensystem, dieses wird der ausschliessliche Lebensträger sein sollen, während die Gefässe nur Schläuche, das Blut aber vermuthlich eine auf blossen chemisch-physikalischen Gesetzen beruhende todte Flüssigkeit sein wird. Dass das Blut aber mit seinen Gefässen sein ursprüngliches, eigenthümliches Leben hat, dafür lassen sich sehr erhebliche Gründe anführen und ist besonders von C. H. Schultze in sehr lehrreicher Weise nachgewiesen worden. Wir unseres Theils halten dafür, dass im Blödsinn die Lebensthätigkeit im Nerven- und Gefässsystem gleichmässig darniederliegt und man keineswegs berechtigt ist, die angezogenen Krankheiten blos durch einen durch Sympathie verursachten asthenisch-paralytischen Zustand der vasomotorischen Nerven zu erklären. Uebrigens begreifen wir auch nicht, wie, um bei der Krankheit, welche am häufigsten vorkommen soll, nämlich der Entzündung der Brustorgane stehen zu bleiben, diese auf directem Wege durch einen lähmungsartigen Zustand der Gefässnerven entstehen soll. Am füglichsten dürfte hier als Zwischenglied die Congestion zu betrachten sein, namentlich die passive oder sogenannte Stase. Dass diese die Elemente der Entzündung in sich tragen kann, da die Blutmauser durch die Lungen und die Haut sehr gestört wird, besonders wenn noch äussere durch die Localität und Verhältnisse herbeigeführte Gelegenheitsursachen hinzukommen, scheint keineswegs unwahrscheinlich, ebensowenig als dass diese Entzündung alsdann den im ganzen Organismus vorherrschenden asthenischen Charakter zur Schau tragen muss und wird. Dass die gedachte Blutstase

Digitized by Google

gerade das blutreichste und am wenigsten Widerstand entgegensetzende Organ — die Lungen treffe, kann nicht befremden. Uebrigens haben wir schon bemerkt, dass uns beim Blödsinn unter einer grossen Zahl von Irren keine einzige Entzündung vorgekommen. Es müssen also doch wohl entschiedene Erregungsursachen in den äusseren Verhältnissen liegen und somit doch der grössere Theil der bei Irren vorkommenden Krankheiten accidentell sein.

Sollte der Grund nicht vielleicht vornehmlich darin zu suchen sein, dass in grösseren Anstalten den Blödsinnigen doch nicht in genügender Weise frische Luft und Bewegung im Freien zu Theil wird? Wie nachtheilig die Luft und Lebensweise selbst in den besteingerichteten Anstalten wirken kann, davon führt Vf. Beispiele von blödsinnigen Irren an, die mehrere Jahre in freien Verhältnissen gelebt, dann aber plötzlich aus einem oder dem andern Grunde in eine Anstalt versetzt werden, und nicht selten in kurzer Zeit einem brandig werdenden Decubitus erliegen.

Der Raum und Zweck dieser Anzeige verbietet uns, unsere Einwendung noch weiter auszuführen. Die kleine Schrift bleibt bei allem dem lesenswerth, da vielleicht auch Manche die Grundansichten theilen und ähnliche Erfahrungen gemacht haben mögen. Jedenfalls hoffen wir dem Vf. noch wieder auf dem literarischen Gebiete der Psychiatrie zu begegnen.

Fr. Engelken.

Die neue Irrenanstalt für das Herzogthum Oldenburg. Oldenburg (Gerhard Stalling), 1852. 8. 46 S. mit einem Plan.

Anstoss zur Verbesserung des Irrenwesens in Oldenburg gab im Jahr 1845 ein Antrag des dortigen

Digitized by Google

Collegium medicum auf Veranstaltung einer Zählung der Irren des Landes, wovon das Ergebniss in dieser Zeitschrift Bd. VII. S. 585—633 durch Dr. Kelp mitgetheilt wurde. Darnach gab es 636 Irre, wovon 20 in Privatanstalten und einige 60 im Kloster Blankenburg. Zur Bevölkerung von 222900 Einw. (Zählung von 1843) verhält sich diese Zahl wie 1:351, (in Braunschweig wie 1:539. Ohne Blödsinnige in Westfalen wie 1:836, in Oldenburg wie 1:560, in Braunschweig wie 1:966. Den Grund der unverhältnissmässig grossen Irrenzahl in Oldenburg findet der Vf. in dem Mangel einer Heilanstalt. Die Kranken, denen geholfen werden könnte, werden unheilbar und kommen nach Blankenburg, wo selten mehr einer geheilt wird. — 1847 sprach sich das Collegium medicum für dessen vorläufige Beibehaltung aus, und da die dortige Gegend die relative Verbindung mit einer Heilanstalt nicht zuliess, ein Neubau von beiden Anstalten aber zu kostbar gewesen wäre, für Errichtung einer gesonderten Heilanstalt aus. Dagegen erhob sich in den „Neuen Blättern" 1849 Nr. 54—56 eine Stimme, welche die totale Trennung der Heilbaren von den Unheilbaren von der heutigen Wissenschaft für aufgegeben erklärt, und nur die völlig Blödsinnigen gesondert wissen will. Hierauf erwiedert der Vf., dass diese Ansicht keineswegs eine unbestrittene sei, indem sehr bedeutende Irrenärzte (Zeller, Griesinger und Richarz) den kleinen Heilanstalten und grossen Pflegeanstalten entschieden den Vorzug geben, glaubt aber, dass in jeder Anstalt Grosses und Gutes gewirkt werden könne, doch würde er, wenn er freie Hand hätte, eine relativ verbundene Heil- und Pflegeanstalt erstreben. [Ref., welcher den von den N. Bl. angeführten Gründen nicht erst zuzustimmen braucht, hält diese Frage allerdings für entschieden und unbestritten. Kein

Digitized by Google

Mensch denkt jetzt mehr daran, wenn nicht wie in Oldenburg finanzielle Gründe obwalten, völlig getrennte Heilanstalten alten Styls zu errichten. Warum auch gleichartige Kranke blos deshalb gänzlich von einander scheiden, weil die einen eine günstigere Prognose zulassen als die andern! Wohl aber gelten für die blöd- und stumpfsinnig gewordenen Irren alle die für eine völlige Trennung angeführten Gründe. Uebrigens stimmen wir mit dem Vf. überein, dass in jeder Anstalt Gutes gewirkt werden könne und sind der Mühe überhoben, die relativ verbundenen Heil- und Pflegeanstalten gegen Einwürfe zu vertheidigen, wie sie Richarz in Aachen erhoben haben soll, denen wir das Prädikat der Umsicht und Gründlichkeit nicht zuzuerkennen vermögen.] Das Jahr 1848 brachte eine Stockung in diese Angelegenheit, im Jahr 1849 wurde Dr. Kelp — der Vf. dieser Schrift — mit einem Baumeister auf Reisen geschickt, und die Anstalten zu Marsberg, Illenau, Winnenthal, Erlangen, Prag, Halle und Kiel von ihnen besichtigt, worüber sie ausführlichen Bericht einreichten. — Die Schrift enthält sodann in ihrem zweiten Theil die Grundzüge des Plans für eine Heilanstalt für 60 Kranke nebst einer Skizze und ihrer innern Einrichtung nebst Budget und manchen interessanten Bemerkungen. Ref. glaubt dem Lande Oldenburg Glück wünschen zu dürfen, dass diese Angelegenheit einer solchen kundigen Hand anvertraut ist, und wünscht nur, dass auf diese Vorschläge eingegangen und auch in jenem Land die grosse Schuld gegen die ärmsten unserer Brüder abgetragen werden möge. Wer näher zusehen will, wird finden, dass die besten Einrichtungen auch die wohlfeilsten sind. Illenau, doppelt so gross als die Anstalt in Heidelberg, kostet den Staat gleichwohl nur die Hälfte. —

Roller.

Digitized by Google

Guggenbühl (J. Dr.), Die Heilung und Verhütung des Kretinismus und ihre neuesten Fortschritte. Mittheilungen an die schweizerische naturforschende Gesellschaft. Bern u. St. Gallen (Huber u. Comp.), 1853. (In 4o mit 121 S.)

Es sind in der jüngsten Zeit ungünstige Urtheile über den Abendberg laut geworden, die sich vornehmlich darauf stützten, dass von günstigen Erfolgen nichts mitgetheilt worden und diess bei der Grösse und Schwere des Uebels auch gar nicht zu erwarten sei. Die vorliegende Schrift nun soll diese Urtheile berichtigen, und wirklich! wer sich nicht vor Thatsachen verschliessen will, wird zugeben müssen, dass „etwas" an der Sache ist. Wer aber diese Sache näher ins Auge fassen mag, wer in ihr eine hochwichtige, ja eine heilige Angelegenheit der Menschheit erkennt, wird ihr auch die lebendigste Theilnahme zuwenden und sich der Pflichten nicht entschlagen können, die „das Humane" jedem auferlegt, welchem einmal das homo sum zum Bewusstsein gelangt ist. Der Mensch, zum Ebenbild Gottes geschaffen, wird durch einen Verein von noch nicht genügend ergründeten Umständen, unter welchen jedenfalls nicht die blosse Natur, sondern auch menschliches Gebrechen eine Rolle spielt, zum scheusslichsten Zerrbild seiner ursprünglichen Bestimmung umgewandelt. Wer nicht mit türkischer Resignation dem grausen Verhängniss den Lauf lassen will, wird fragen und forschen müssen, ob dagegen keine Hülfe möglich ist, und wird sich über die Antwort freuen, welche er aus dieser Schrift erhält. Es werden allerdings die höheren Grade des Kretinismus nicht mehr geheilt und auch von den leichteren vielleicht manche nur gebessert. Sollen wir aber deshalb lieber gar

Digitized by Google

nichts thun? Bleiben nicht auch viele Irre (die im Ganzen freilich viel heilbarer sind) ungeheilt oder werden nur gebessert, und möchte darum Jemand die Fürsorge für sie für überflüssig erklären? Es mag zugestanden werden, dass die Guggenbühl'sche Schrift ihren Gegenstand nicht in streng wissenschaftlicher Form abhandelt, wir möchten ihr aber dies eher zum Vorzug anrechnen. Darum wird doch Jeder, auch der Mann vom Fach Belehrung aus ihr schöpfen, wenigstens zum weitern Forschen angeregt werden. Als Vorläufer in diesem Fach werden Saussure und Troxler und als Anfangspunkt wirklichen Handelns das Jahr 1840 genannt. Seither suchte der Vf. die Heilbarkeit des Uebels nachzuweisen und gegen die Vorurtheile anzukämpfen, für Heilung durch Errichtung von Anstalten aber auch für Verhütung des Uebels zu wirken. Das letzte „ein grossartiges Culturwerk" führt in viele Gebiete der staatlichen Fürsorge. „Kretinismus ist ein Collectivbegriff von verschiedenen Zuständen, die von der Fötalperiode bis zum 7ten Lebensjahre verlaufen", die nicht nur endemisch, sondern überall auch sporadisch vorkommen. Er ist „ein Leiden des Cerebro-Spinalsystems und dadurch bedingte mangelhafte Entwicklung nach Leib und Seele." Die Anlage dazu ist angeboren, der Ausbruch aber beginnt in den ersten Lebensjahren entweder mit congestiven oder entzündlichen Cerebral-Symptomen oder mit Knochenerweichung und convulsiven, hydrocephalischen Erscheinungen, dabei gestörte Ernährung und allgemeine Schwäche mit Stagnation im geistigen Leben. Der Vf. dringt auf den Unterschied zwischen Kretinismus und Idiotismus. Jener ist eine constitutionelle Krankheit von einem Allgemeinleiden begleitet. Nie entwickelt sich der Kretinismus aus dem Blödsinn. Es giebt Kretinen mit einzelnen hervorragenden Ta-

Digitized by Google

lenten und isolirten Geistesvermögen. — Sehr interessant sind die Mittheilungen über das, was in England und in Würtemberg für diese Unglücklichen geleistet worden ist. Der König von Würtemberg hatte selbst den Abendberg besucht. In Sardinien, wo es 10000 Kretinen geben soll, wird eine Anstalt errichtet. Carl Albert hatte selbst im Jahr 1845 die Kretinenthäler besucht. Mit Planen trägt man sich in Baiern, Oesterreich, Baden. In Rheinpreussen habe Erlenmeyer das Signal zur Hülfe gegeben durch Errichtung einer Anstalt für 12 solcher Kinder. Erwähnung geschieht auch der von Ferrus gegründeten Idiotenschule zu Paris, keine aber der Anstalt von Saegert zu Berlin. — Eine nähere Besprechung des von Saussure aufgestellten Gesetzes der Elevationsgrenze, wornach in der Schweiz über 3000 Fuss über dem Meer, im südlichen Deutschland über 2000 Fuss keine Kretinen mehr vorkommen sollen, führt zum Resultat, dass manche Ausnahmen vorkommen und hier noch andere Verhältnisse zu berücksichtigen sind. Die allgemeine Disposition zum Kretinismus wird durch eine örtliche Ursache, durch ein narkotisches Princip, eine Art malaria gebildet, wozu die Gelegenheitsursachen hinzukommen. An eine bestimmte Gebirgsformation ist der Kretinismus nicht gebunden. Auch ist das Trinken von magnesiahaltigem oder von Schneewasser unschuldig. Wir übergehen, was über die Verbindung mit Scrofeln, mit Rhachitis, über Leichenerfunde und über Erblichkeit gesagt ist, und machen besonders auf die Seite 62—81 mitgetheilten neuesten Beobachtungen aufmerksam, nach denen von 17 Kindern manche bedeutend gebessert worden sind. Wir vermögen nicht solche Resultate gering zu schätzen, hätten aber gewünscht, dass über das höhere geistige Leben der gebesserten Kinder mehr mitgetheilt worden wäre. — Der Vf. verlangt, dass

Digitized by Google

eine Kretinenanstalt Hospital und Schule zugleich sei und mehrere Abtheilungen enthalte. Die Behandlung muss stärkend und erregend sein. Ziegenmilch, Kräuterbäder, Frictionen, Kräutersäfte, Jodeisen, kohlensaures Eisen, Kupfer, thierischer Magnetismus wurden auf dem Abendberg mit Erfolg angewandt. Die pädagogischen Mittel und Apparate, welche Guggenbühl gebietet, sind ebenso ein- als manchfach, ebenso lieb- als sinnreich und müssen an Ort und Stelle nachgelesen werden, da sie keines Auszugs fähig sind. Ein kräftiges Unterstützungsmittel auf dem Abendberg ist die grossartige Alpenwelt, welche ihre erhebende Wirkung auch auf diese Gemüther nicht verfehlt. Angehängt ist eine aus deutschen, englischen, italiänischen und französischen Schriftstellern (den Doctoren Rösch, Forbes, Verga und Niepce) entlehnte Beschreibung des Abendbergs und seines wohlthätigen Wirkens. Auf dem Titelblatt sind die Kretinenkinder abgebildet, Dr. Guggenbühl in ihrer Mitte, zwei Diakonissinen mit den kleinsten Kindern auf dem Arm, im Hintergrund die über den ewigen Schneebergen aufgehende Sonne. Auf dem Umschlag sind die Standbilder von Pestalozzi und Saussure und die in einen Sternenkranz eingefasste Ueberschrift: Charitas. Ref. kann diese Relation nicht schliessen, ohne die Bitte, die zugleich eine Hoffnung ist, auszusprechen, dass da, wo es noch nicht geschehen, ein thätiges Wirken für diese Unglücklichen angeregt werden möchte. Wenn die Irrenärzte erklären müssen, dass diese Kinder nicht in ihre Anstalten passen, so sollte damit ihre Aufgabe nicht beendet sein. Ihrem Wirkungskreis liegt die Sorge für die Armen doch am nächsten, und wenn jeder von ihnen in seinem Kreise an die Schuld mahnt, welche die Menschheit hierfür abzutragen hat; wenn auf genaue Ausmittlung der Zahl und des Zu-

Digitized by Google

standes der Kretinen gedrungen und angegeben wird, *wie* abgeholfen werden kann, so wird die Hülfe selbst nicht ausbleiben. *Roller.*

Weill (M. Matth. Dr. en M. attaché à l'Asile public de Stéphansfeld), Considérations générales sur la folie puerpérale. Thèse présentée à la faculté de médecine de Strasbourg etc. Strasbourg 1851. 60 S. 4.

Der Vf. bespricht im Allgemeinen die Ansichten über das Wesen der Seelenstörungen, hebt sodann die verschiedenen Meinungen der Autoren über die essentiellen Ursachen der „folie puerpérale" hervor, und lässt hierauf Betrachtungen über die physiologischen und psychischen Erscheinungen der Schwangerschaft, Niederkunft und des Wochenbettes folgen. Er findet in dem durch die Schwangerschaft alterirten, durch die Geburt mächtig erschütterten und durch das Wochenbett für Eindrücke jeder Art impressionabler gemachten Nervensysteme eine reiche Quelle für Seelenstörungen wie für nervöse Zufälle. Dagegen vergisst er nicht Fälle anzuführen, in denen die genannten Uebel gerade durch Schwangerschaft gehoben wurden. Die pathologischen Veränderungen des Gehirns und Rückenmarks bieten nach dem Vf. nichts Charakteristisches dar, — grössern oder geringern Turgor der Gefässe, Verdickung der Arachnoidea, Exsudat im Arachnoidealsacke, in den Hirnhöhlen; zuweilen sei nichts zu finden. Er führt noch fremde Fälle auf mit Gefässzerreissungen, Blutüberfüllungen, Blutleere, metastatischen Ablagerungen, Gehirnerweichungen u. s. w. Die Ablagerung von neuer Knochenmasse auf der Innenfläche des Schädels sei zuweilen sehr ansehnlich, der Knochen

Digitized by Google

wie Elfenbein. Exsudate im Unterleibe, im Uterus, Eiter in den Gefässen, Eiterdepots da und dort zeigten sich nicht selten in Folge vorausgegangener Entzündungen. Unter den prädisponirenden Momenten stellt Vf. die Erblichkeit hoch (in Stephansfeld kam sie unter 30 Fällen 14 mal vor), sodann rechnet er hierher zarte Constitution, grosse Lebhaftigkeit des Geistes, gesteigerte Phantasie, Anlage zu nervösen Zufällen u. s. w. Die veranlassenden Ursachen seien mehr psychischer Natur (in St. in 18 Fällen 12 mal), wie Furcht, Schrecken, Angst, Zorn, Eifersucht; die physischen sind die bekannten.

Manie und Melancholie kommen am häufigsten vor, Monomanie und Blödsinn selten. Die Mania transitoria entstehe meist plötzlich, während der Kopf den Muttermund passire, in Folge heftiger Schmerzen, lebhafter psychischer Aufregung oder wenn der nervöse Erethismus sich mit Congestionen verbinde und ende mit der Niederkunft oder dem Milchfieber.

Die gewöhnliche Manie trete zur Zeit des Milchfiebers auf, meist mit Kopfweh und Verminderung der Se- und Excretionen. Bei der Beschreibung derselben wird besonders auf das sehr constante Kopfweh, das öftere Vorkommen eines unwiderstehlichen Triebes zum Zerstören und zum Mord gegen sich und andere, sowie auf das häufige Auftreten einer geschlechtlichen Aufregung aufmerksam gemacht. Die Krankheit dauere bald nur wenig Tage, bald Monate und Jahre, sie gehe meistentheils in Genesung über, zuweilen in Melancholie oder Blödsinn. Der Tod, der übrigens nach Verhältniss selten erfolge, stelle sich eher in den ersten Wochen als später ein. Bei der Beschreibung der Melancholie ist die Neigung zum Selbstmord besonders hervorgehoben. Melancholie gehe bei der Niederkunft manchmal in Manie über. Die Erblichkeit verzögere die Heilung.

Digitized by Google

Die Behandlung ist nach den Ursachen verschieden; Vf. rühmt Bäder, mit kalten Umschlägen auf den Kopf oder mit Douchen, Brechweinstein in Waschung, Abführmittel, Opium mit Aloe oder Calomel, in andern Fällen diuretische und diaphoretische Mittel, selbst Tonica und Stimulantia wenn grosse Schwäche vorhanden ist, Campher mit Moschus oder andere Antispasmodica bei geschlechtlicher Aufregung; er spricht sich im Allgemeinen gegen Aderlässe und mehr für kleinere, topische Blutentleerungen bei Congestionen aus. Bittere und Eisenmittel seien besonders gegen das Ende der Krankheit nützlich. Die Melancholie erfordere Stimulantia mit Abführmittel, besonders wird der Aether gelobt.

Die Aufführung einer grossen Anzahl von Krankheitsfällen aus genauer eigener und fremder Beobachtung macht diese fleissige Arbeit sehr interessant. Es freut uns mittheilen zu können, dass der Vf. in der deutschen Literatur ebenso erfahren ist als in der französischen.

Dr. *Fischer* aus Illenau.

American Journal of insanity. Jan. 1850.

(Vgl. Bd. VIII. S. 98—111.)

1) *Eine Uebersetzung des Aufsatzes* von Zeller: Ueber Irrenanstalten und ihre Einrichtungen in (Ersch und Gruber's Encyklopädie) von Dr. Kellog. Dr. Julius hatte das Original dem Redacteur der Zeitschrift mitgetheilt.

2) *Ueber die zwangsmässige Darreichung von Nahrung bei Irren*, von Luther V. Bell.

Diejenigen, welche sich des Genusses der Nahrung enthalten, zerfallen vornehmlich in drei Klassen, 1) in Solche, welche die Vorstellung eines göttlichen Befehls oder einer andern übernatürlichen Einwirkung

Digitized by Google

haben; so soll die Vorstellung, dem 40 Tage lang fastenden Erlöser nachzuahmen, nicht selten vorkommen. 2) in Solche, bei denen nur ein unbestimmter, verworrner Eindruck herrscht, es sei gefährlich zu essen, oder moralisch unrecht, oder dass die dargebotene Speise vergiftet sei, der Magen und die Därme verwachsen u. s. w. In diesen Fällen ist bei gutem Appetite oft starkes Verlangen nach Speise vorhanden, und es nützt zuweilen, wenn man den Kranken unbeachtet mit Speisen zusammenlässt. 3) in Solche, wo die Verdauungsorgane erkrankt sind, die Magenschleimhaut irritirt und offener Widerwille gegen Nahrung vorhanden ist. Der psychische Zustand besteht dann gewöhnlich in einer wilden Gedankenflucht wie im Typhus. Es ist schwer, bei dieser Form zu unterscheiden, wie weit die vorliegenden Erscheinungen (entzündete Schleimhäute, belegte Zunge, fötider Geruch aus dem Munde, braune Krusten auf der Zunge und den Lippen u. s. w.) von früherem Fasten oder von einer andern Krankheit herrühren. Nicht bei jedem Falle, wo Nahrungsverweigerung stattfindet, ist sofort Gewalt anzuwenden, sondern seine besondere Individualität muss darüber entscheiden. Wie lange Jemand ohne Nahrung existiren könne, lässt sich allgemein gültig nicht formuliren; nach Bell's Ansicht, ist der eigenthümliche foetor des Athems die Aufforderung zum unmittelbaren Eingreifen. — Bei der 1816 in Grossbritannien vom Parlamente angeordneten Untersuchung fand man eine „sponting" genannte Methode (Einspritzen), die darin bestand, dass Flüssigkeiten durch ein abgeplattetes trogartiges Gefäss eingegossen wurden, dessen Spitze die Zunge niederdrückte. Die Zähne wurden dabei oft ausgebrochen und die Flüssigkeit kam in die rima glottidis, so dass die Kranken erstickten. Aehnlich war ein Zinnlöffel, dessen mittlere Aushöhlung wie ein Keil

Digitized by Google

wirkte und der vom Handgriffe bis zur Spitze eine Rinne enthielt, den Haslam zuerst eingeführt haben will. Empfehlenswerther scheint Bell ein ebenso construirter Löffel von Holz, der bis zur Einführung der Schlundsonde das einzige Mittel in seiner Anstalt war und ihm auch jetzt noch manche Vorzüge vor der Schlundsonde zu verdienen scheint Eine Abbildung des Löffels ist dem Original beigefügt.

Die nächstfolgende Methode, die Einbringung eines biegsamen Katheters (Kautschuk) durch die Nase und Einspritzung von Flüssigkeit hat allerdings den Vortheil, die gewaltsame Eröffnung des Mundes zu vermeiden, macht aber eine dünne Flüssigkeit nothwendig, weil die Röhre sehr eng ist. Die Warnung, zum Einspritzen der Nahrung keine Klystierspritze anzuwenden, erscheint Ref. überflüssig.

Der zweckmässigste Apparat ist für Bell die eigentliche Schlundsonde (stomach pipe) und ihre Einführung durch den Mund, indem durch das Dazwischenschieben eines hölzernen Keils die Kinnladen aus einander gehalten werden. Am brauchbarsten sind ihm Röhren von doppelten Wandungen, so dass ein Rohr in ein grösseres hineingeschoben ist, nicht aus Kautschuk, der doch von Alkohol angegriffen und nach wenigen Applicationen unbrauchbar wird. (Es scheint, dass die Leuret'sche Schlundsonde zu Grunde liegt. Ref.) Bell hält es für sehr wichtig, bei Fällen, die längere Zeit hindurch künstlich ernährt werden müssen, mit der Nahrung möglichst zu wechseln; er giebt Milch, Suppe, Arrowroot und hat auch wiederholt mit Glück den Versuch gemacht, trockenes Fleisch zu pulverisiren und vermischt mit Haferschleim u. s. w. in die Schlundröhre zu giessen. In einem Fall hat B. die künstliche Ernährung 18 Monate, in einem andern sogar zwei Jahre hindurch fortgesetzt, und bei beiden nahm die Ernährung zu.

Digitized by Google

(Sollte nicht der Arzt in diesen Fällen selbst durch die unausgesetzte Application der Schlundsonde dazu beigetragen haben, dass der Widerwille gegen Speisen so lange anhielt?) Eine Kranke war durch Hungern so heruntergekommen, dass kein Pulsschlag mehr zu fühlen war, dass aus den geöffneten Gefässen kein Blut floss. Durch die Schlundsonde wurden einige Unzen Branntwein in den Magen gebracht, wodurch die Kranke, die später geheilt zu sein scheint, wieder zu sich kam. Schliesslich macht Bell für die Ernährung bei sehr widerspenstigen Kranken auf die Anwendung der Anästhetika aufmerksam.

3) *Ein Brief der Mitglieder der englischen Irrencommission* an den Lordkanzler, von Ashley unterzeichnet. — Der Lordkanzler hatte bei einem Prozesse die Aeusserung gethan, Irre brauchten nur dann in Anstalten untergebracht zu werden, „wenn sie sich selbst oder Andern gefährlich wären." Diese Auffassung wird widerlegt, und nachgewiesen, wie unter Umständen jeder Irre gefährlich sei oder werden müsse.

4) *Mord aus Wahnsinn.* Mittheilungen einer am 6. August 1849 zu Yorkville gegen einen Mann, Namens Kelloy, wegen der Ermordung seines Sohnes geführten Untersuchung. — Die Jury mag in dem vorliegenden Fall die Ueberzeugung von dem Wahnsinn des Angeklagten gewonnen haben; nach dem, was wir ärztlich in einem solchen Falle verlangen, ist die Beweisaufnahme eine sehr unvollständige; wir erfahren, dass eine Tochter des Angeklagten in einer Irrenanstalt ist, dass er an Urin- und Magenbeschwerden gelitten habe; einige Zeugen sagen, er sei ihnen geisteskrank vorgekommen, Andere wissen Nichts davon. Ueber seinen Bildungszustand, die Motive der Handlung, über sein Aussehen, sein Benehmen

Digitized by Google

erfahren wir gar Nichts. — Besser dagegen ist der folgende Fall geschildert.

5) *Der Fall von Charles Sprague*, von Nichols, Physician to the Bloomingdale Asylum, schildert einen zur gerichtlichen Verhandlung als Strassenraub gekommenen Zustand von *Kleptomanie*, die von der frühesten Jugend an sich auf die Entwendung von *Schuhen* beschränkte. Der Kranke soll als Kind öfter an Kopfschmerz gelitten haben, dann machte seine Neigung längere Zeit eine Pause, und bei dem letzten vor Gericht besprochenen Anfall will er plötzlich einen Nebel im Kopfe empfunden haben.

6) *Ueber die Behandlung des Wahnsinns*, von John R. Allen, M. D. Superintendent and Physician of the Lunatic Asylum Lexington. Kentucky, aus dem Transylvania Medical Journal.

Die Betrachtungen über moralische Behandlung enthalten nichts Neues, sind aber nicht frei von Widersprüchen: „man soll den Kranken über seine Lage, über die nothwendige Behandlung aufklären, soll ihm nichts Falsches, Unrechtes durchgehen lassen, soll aber doch, wie es einige Sätze weiter unten heisst, jede Anspielung und offene Opposition gegen seine kranken Vorstellungen, Gefühle und Neigungen vermeiden. In der medicinischen Behandlung stimmt er zunächst gegen die allgemeine Blutentziehung, sobald keine Complication des Irreseins vorhanden ist, empfiehlt dann Abführmittel, Bäder, aber den ersten Platz scheinen bei ihm *Narcotica* einzunehmen. Sie sind ihm nicht blos ein symptomatisches Mittel zur Milderung der Aufregung, sondern sie sollen direct den krankhaften Zustand des Gehirns verändern, alteriren. In den ersten Stadien, bei heisser Haut, belegter oder rother Zunge u. s. w. wird es öfter nöthig sein, erst ein Abführmittel voranzuschicken. A. be-

Digitized by Google

ginnt mit einer kleinen Dose, 20 Tropfen Laudanum oder einer Auflösung von Morphium von gleicher Stärke und steigt täglich um 5—10 Topfen. Er hat keine Maximaldose, sondern richtet sich nach dem Erfolge. „Wenn dreissig Tropfen dem Zweck entsprechen, gut; wenn *dreissig Drachmen erforderlich sind, gieb sie*" (if thirty drachms are required, give it). (Wir überlassen dem Urtheil des Lesers, was von einer so formulirten Vorschrift zu halten sei.) Sobald die höchste Dose, d. h. die, welche wirklich Ruhe hervorbringt, erreicht ist, soll man eine oder 2 Wochen bei ihr stehen bleiben, und dann erst wieder allmählig heruntergehen. Die Wirkungsweise ist übrigens sehr verschieden; bei manchen Kranken wirken die Narcotika in grossen Dosen brecherregend, bei Manchen als Abführmittel *), bei Andern tonisch. Bei Manchen entstehen Hautausschläge. —

Unter den *Miscellen* ist ein Brief von Earle noch an Dr. Brigham gerichtet, worin er seine Reise in England zu schildern beginnt und von einem Besuche in der Privatanstalt des Dr. Winslow erzählt. — Dr. Benedict ist zum Nachfolger von Dr. Brigham bestimmt worden. Er war bisher dirigirender Arzt des Blockley-Hospital, Philadelphia. —

April 1850.

Die Herausgabe dieses Heftes hat offenbar sehr unter dem Tode des Redacteurs gelitten; es scheint augenblicklich an Material gefehlt zu haben, und man hat sich deshalb begnügen müssen, Aufsätze aus andern Zeitschriften zu entlehnen. Die drei ersten Aufsätze behandeln das bei den Engländern noch immer

*) Auch ich habe bei der Anwendungsweise des Opium nach Engelken beobachtet, dass bei den grössern Dosen *reichlichere*, dunkelgefärbte Stuhlentleerungen eintreten. R. L.

Digitized by Google

nicht einmal zu einem vorläufigen Abschluss gebrachte Thema: Verbrechen und Wahnsinn; zuerst ein Vortrag von Conolly über die Verschiedenheiten des menschlichen Charakters, die feinen Uebergänge zum Wahnsinn (delicate stades of insanity) und ihr Verhältniss zu Verbrechen, der eine Menge von einzelnen Geschichten erzählt und recht interessant als Vortrag vor einer Versammlung von Nichtirrenärzten ist (aus der Lancet entlehnt) — ein Aufsatz von Lord Brougham, entstanden durch eine Verhandlung über die Zulässigkeit eines Testamentes schon 1834 veröffentlicht „über partiellen Wahnsinn", in dem B. in seiner scharfen logischen Weise den Gedanken vertritt, dass die Seele als eine unheilbare Einheit nur im Ganzen krank sein könne, dass es somit keinen partiellen Wahnsinn als solchen gäbe — endlich ein kurzer Aufsatz aus einer Bostoner Zeitung *„über Wahnsinn und Verbrechen"* wahrscheinlich von Bell, in Form eines Briefes an den Mayor gerichtet, der sich bei einer öffentlichen Ansprache missbilligend darüber ausgesprochen, durch die Annahme eines partiellen Wahnsinns das Verbrechen schützen zu wollen.

Sodann folgt ein Referat über den Report of the Pennsylvania Hospital for 1849 by Kirkbride und den Report of the Trustees of the Massachusetts General Hospital presented to the corporation at their annual meeting. Jan. 1850.

Nach dem Berichte von Kirkbride betrug der Bestand am Ende des Jahres 1848 200, rec. im Jahre 1850 208, Abgang 107, Bestand 221. Die höchste Zahl betrug im Laufe des Jahres 220, die niedrigste 200, die Durchschnittsumme der Behandelten 210. Die Anstalt war überfüllt, da sie blos für 200 Kranke eingerichtet ist. Der Ausbruch der Cholera wurde unter diesen Umständen sehr gefürchtet, zumal eine andere nahe liegende Anstalt 229 Menschen (darunter

Digitized by Google

70 Irre) verlor, aber die Anstalt blieb *gänzlich* verschont. — Im Laufe des Jahrs sind mehrere wichtige neue Gebäude errichtet worden, ein Hospital, eine Zahl von Zimmern für Kranke mit Privatwärtern, einige mit Flügelthüren (folding doors), so dass sie als Wohn- und Schlafzimmer benutzt werden können, eine Schulstube und ein Badezimmer. In einem andern Theile der Anstalt ist ein gemeinschaftlicher Schlafsaal für 10 Betten errichtet u. s. w. Das Wichtigste unter den Bemerkungen über die neuen Baulichkeiten ist die Art der Erwärmung und Ventilation der Anstalt. Das Wesentliche ihrer Luftheizung besteht darin: 1) dass eine Reihe von Luftreservoirs (Luftkammern) da sind, d. h. grössere Räume, welche zuerst die erwärmte Luft aufnehmen und von denen aus sie erst in die verschiedenen Zimmer hineingeleitet wird, und zwar durch *viele* Oeffnungen, während wir sonst gewöhnlich nur *eine* unmittelbar mit dem warmen Luftkanal communicirende Oeffnung haben; 2) dass immer die reine äussere Luft durch Röhren zur Heizkammer geleitet wird. Die Ventilation geschieht auch durch Hülfe erhitzter Luft mittelst eines *besondern*, nicht für die Erwärmung mitgebrauchten Apparates. Es befindet sich in jedem Zimmer an der Decke eine Abzugsöffnung, die mit einem Hauptschlot in Verbindung steht. Diese Oeffnungen können natürlich durch Klappen geschlossen werden. Diese Apparate sind von Morris, Tasker und Morris in Philadelphia angefertigt worden. (Es ist schade, dass die Schilderung unvollständig geblieben ist und namentlich nicht durch eine beigefügte Zeichnung erläutert wird, da sie in der That eigenthümlicher Art zu sein scheint. Ref.)

Ausserdem wird erwähnt, dass zu Harrisburgh eine Staatsirrenanstalt im Bau begriffen ist, so dass Pennsylvanien im Zeitraum von 2 Jahren für mehr

Digitized by Google

als 1000 Irre passende Lokalitäten haben wird (die Anstalt von Philadelphia mit eingerechnet). — Von den 1849 entlassenen Kranken sind geheilt 104, sehr gebessert 33, anders untergebracht (stationary) 25, gestorben 19, in Summa 187. Von den Geheilten waren 51 nicht über 3 Monate, 34 zwischen 3—6 Monaten, 19 zwischen 6—12 Monaten und 3 länger als ein Jahr. Unter den Todesfällen starben 5 an Lungenschwindsucht, 2 an Apoplexie, 1 an Hirncongestion, 4 an acuter Manie, 2 an chronischer Enteritis, 1 an organischer Hirnkrankheit, 1 an Erschöpfung in Folge von Verweigerung der Nahrung, 1 an Bronchitis und 1 an Pericarditis. Unter diesen waren 9 an Manie, 3 an Melancholie, 2 an Monomanie und 5 an Dementia aufgenommen worden.

Seit Eröffnung der Anstalt sind überhaupt aufgenommen 1599 Personen (889 M. u. 710 W.). Unverheirathet waren davon 507 M. 283 W. Verheirathet 341 M. 327 W. Wittwen 100 W. Wittwer 41 M.

Dem Alter nach von 20—30 534, von 30—40 408, von 40—50 425.

An Manie	litten	429 M.	373 W.	S. 802
- Melancholie	-	181 -	181 -	- 362
- Monomanie	-	140 -	88 -	- 228
- Dementia	-	132 -	65 -	- 197
- Delirium	-	7 -	3 -	- 10
				Summa 1599

Der Bericht von Dr. Bell über das Mc Lean Hospital macht einen Theil des jährlichen Berichts des Massachusets General Hospital aus, da beide unter einem board of governors vereinigt sind.

Auch dieses Asylum ist von der Cholera ganz verschont geblieben, obwohl sie in dem benachbarten Dorfe heftig wüthete. Aufgenommen wurden im Laufe des Jahrs 77 M. 83 W. Bestand am 1. Jan. 1849 161.

Digitized by Google

Summe der behandelten Kranken 121 Kranke; die wöchentliche Durchschnittssumme 179. Entlassen 137; davon geheilt 64, gebessert 19, sehr gebessert 8, nicht gebessert 29, ungeeignet zur Behandlung (unfit subjects) 2, gestorben 15 (9 M. 6 W.). Selbstmord kam nicht vor. Die Erwärmung der Anstalt geschieht durch heisses Wasser.

Interessant ist ein Bruchstück aus einem Briefe von Dr. Forest von der *Syrischen Mission* an Dr. Butler.

Man unterscheidet in Syrien zwei Formen des Wahnsinns: *Krankheit* und *Besessenheit.* Bei jeder Erkrankung wird ein Arzt und ein Priester zugezogen, um zu entscheiden, ob der Mensch Arznei erhalten oder exorcisirt werden soll. So musste Dr. Forest wiederholentlich mit einem Mönch, einer Nonne oder einem Priester zusammentreffen. Die Freunde der Irren versuchen gewöhnlich zuerst eine Art medicinischer Behandlung, besonders Luftveränderung, wodurch schon Viele gebessert werden. Nutzt diess nicht, so wird der Kranke in eine Moschee oder in ein Kloster geschickt, um den Teufel auszutreiben. Das Merkwürdigste dieser „retreats for the insane" ist der Berg in der Nähe von Tripoli, ein Maronitenkloster, dem heiligen Antonius gewidmet und sehr reich. Der Raum für die Irren ist eine natürliche Höhle, wo das durch das Dach tröpfelnde Wasser Stalaktiten in verschiedener Form hervorbringt. Diese fortwährende Neubildung von Gestein ist für die Eingebornen ein Zeichen, dass der Ort wunderwirkende Kraft besitzt. Der Kranke wird hier mit einer Kette und einem hölzernen Halsring angeschlossen. Er erhält Brod und Wasser als Nahrung, und die sonstige Behandlung besteht in Gebeten, Prügeln und Exorcismen. Gelingt die Kur, so bekommt der Heilige ein Dankgebet und das Kloster ein Geschenk. Hilft

Digitized by Google

es nicht, so ist es ein Zeichen, dass es eine Krankheit ist und keine Besessenheit, und da die Höhle blos die Kraft hat, Teufel auszutreiben, so wird der Kranke entlassen. Die Höhle ist die berühmteste der Art und Kranke aller Religionen suchen dort Zuflucht. Zuweilen unternimmt ein Mönch die Kur in dem Hause des Kranken oder sperrt ihn in eine Dorfkirche ein. Dr. Forest hatte Gelegenheit, einen derartigen Fall zu beobachten. Eine Frau von mittlerm Alter mit erblicher Anlage zum Wahnsinn, erlitt während des Wochenbetts einen acuten Anfall. Ein benachbarter Mönch erklärte sie für besessen. Nachdem er gebetet, sie mit Weihwasser besprengt und dem Geist befohlen hatte, sie zu verlassen, wurde sie ruhig; er erklärte sie für geheilt, aber den andern Tag war sie eben so schlecht, als vorher. Der Mönch kam wieder und fing an, sich mit dem Teufel zu unterhalten. „Wie heisst du, verfluchter Geist?" Die Kranke gab den Namen ihrer nächsten Nachbarin an. Wo lebst du? „Im Grabe." Woher kamst du, ehe du in dies Weib einfuhrst? „Aus dem Ofen." In welcher Form? „Als Katze." Wo gingst du hin, als du sie gestern verlassen? „Aufs Dach, um sie zu versuchen." Der Mönch erklärte, „die Art könne blos durch Gebet und Fasten ausgetrieben werden", und versprach, drei Tage zu fasten. Die Kranke wurde inzwischen in die Kirche eingesperrt. Der Mönch sagte dann, er habe so lange gefastet, und hielt viel Unterredungen mit dem bösen Feind, wobei die Antworten auf ähnliche Art, wie oben, erfolgten, verfluchte hierauf laut den Geist, und als die Kranke ruhig geworden war, verlangte er, um den Teufel noch zu versuchen, sie solle seinen Schuh küssen, denn dies sei der niedrigste Act der Demüthigung, und Stolz ein Hauptcharakterzug des Teufels. Sie weigerte sich, da verfluchte er und stiess sie und schlug

Digitized by Google

sie endlich so heftig mit seinem Schuh auf den Mund, dass Blut floss u. s. w. Schliesslich erklärte er, man hätte lieber einen Doctor rufen sollen, das Weib litte an Melancholie. Die Kranke genas unter der Behandlung von Dr. Forest.

Unter den Personalnachrichten wird der Rücktritt des Dr. Awl von seinem Amte als Superintendent des Ohio Lunatic Asylum und der Tod des Dr. Woodward im Alter von 63 Jahren, Superintendent des State Lunatic Hospital zu Worcester, erwähnt.

Juli 1850.

1) *Beobachtungen über die medicinische Behandlung des Wahnsinns*, von Woodward, früher Superintendent of the Massachusets State Lunatic Hospital. Gelesen vor der Association amerikanischer Irrenärzte. Mai 1846.

Der Aufsatz enthält, ohne besonders tief wissenschaftlich einzugehen und sich viel um den Grund der Erscheinungen zu kümmern, die Erfahrungen, wie sie eine langjährige Praxis einem vorurtheilsfreien Menschen darbietet, der so verständig ist, sich im Allgemeinen wenig um eigentlich specifische Mittel zu kümmern, sondern allgemeine Indicationen als Hauptgrundlagen der Praxis betrachtet. Warnung vor reichlichen Blutentziehungen in der acuten Manie, dagegen Empfehlung der Opiate, der Bäder, bilden die Hauptmittel; Stimulantia, nervina für die Melancholie u. s. w. Ref. ist nicht im Stande, irgend eine besonders auffallende Behandlungsweise aufzufinden, hält diess aber gerade für einen entschiedenen Vorzug der Arbeit.

2) *Ueber den frühern und gegenwärtigen Zustand der Irren in Ostkanada*, von Dr. Fremont ore of the Managers of the Quebec Lunatic Asylum. Ein im Juni 1850 in der Versammlung gehaltener Vortrag.

Digitized by Google

Bis zum Jahre 1845 der politischen Constituirung von Kanada befanden sich die Irren in Privathäusern, in den verschiedenen Gefängnissen, oder hier und da in Zellen bei den für die Krankenpflege bestimmten religiösen Stiftungen, — den alten Tollkoben; geheizt wurde im Winter durch hineingestellte Kohlentöpfe. Charakteristisch ist die Aeusserung eines Kranken, als er durch die Umgestaltung befreit wurde: „wenn der Richter und die sieben Personen, die ihn zu der Einsperrung verurtheilt, so wie er, 18 Jahre lang eingeschlossen wären, hätten sie eben so verrückt werden müssen, wie er es wäre." — Nach vergeblichen Versuchen seit 1829, die Lage der Irren zu verbessern, wurden die Irren aus ihren Käfichten in einem einigermaassen passenden Gebäude bei Beauport untergebracht, im Ganzen 82. Von Keinem wusste man, wie lange er eingeschlossen gewesen; aber drei Viertel wenigstens waren Jahre lang krank und nur 5 sind später von dieser ursprünglichen Zahl geheilt oder gebessert entlassen worden. In Nieder-Kanada muss ein Kranker, bevor er in eine Irrenanstalt gebracht werden darf, vor einem Richter und 7 Personen, die Verwandte und Freunde sein können, für unfähig erklärt werden, seinen Angelegenheiten vorzustehen; diese Versammlung heisst assemblée des parents.

In der neuen Anstalt war die Behandlung eine den neuern Anforderungen durchaus entsprechende. Nur ist dem Ref. aufgefallen, dass von den *öftern* „Tanzvergnügungen" der Irren mit grossem Lobe gesprochen wird. Innerhalb der drei Jahre seines Bestehens wurden in's Asylum aufgenommen: 122 M. 112 W. S. 234. Davon geheilt 30 (16 M. 14 W.), gebessert 12 (7 M. 5 W.), nicht gebessert 12 (6 M. 6 W.), gestorben 50 (24 M. 26 W.), in Summa entlassen 104, blieb Bestand 101 (70 M. 60 W.). —

Digitized by Google

43 wurden im ersten Jahre ihrer Krankheit in die Anstalt gebracht, und von diesen sind geheilt entlassen 21, gebessert 2, nicht gebessert 2, gestorben 1; von den übrigen 17 sind 5 noch später geheilt.

Im März 1850 endlich ist die neue Anstalt, die schon 1848 in Angriff genommen worden war, fertig geworden; $1^1/_4$ Meile von Quebec entfernt, an 3 Seiten von dem Flusse des Taupieres umgeben, nördlich von der Beauporter Chaussee.

Die Kranken sind auf jedem Flügel in 4 Abtheilungen getrennt, die blödsinnigen und unreinlichen getrennt von den Uebrigen. Das Ganze kann 200 Kranke fassen. Am 31. Mai 1850 befanden sich 163 Kranke (81 M. 82 W.) in der Anstalt.

3) *Bericht über die Organisation von Irrenanstalten*, von John Galt M. D. Superintendent of the Eastern Asylum of Virgina at Williamsburgh. (Vortrag.)

Es sind hauptsächlich drei Punkte, die hier zur Besprechung kommen; wahrscheinlich sind es unmittelbar vorliegende praktische Fragen gewesen. Galt verlangt: 1) dass der Director einer Anstalt vor ihrer Erbauung ernannt werde und in Function trete, weil er allein im Stande ist, die nöthigen Einrichtungen passend zu treffen; 2) dass das Abhängigkeitsverhältniss des ärztlichen Vorstandes von dem board of trustees nicht zu weit ausgedehnt werde, dass er allein die Befugniss habe, die ihm untergebenen Beamten anzunehmen und zu entlassen, dass er selbständig die Verpflegung, Bekleidung der Kranken, die Leitung ihres Unterrichts anzuordnen habe; 3) schlägt Galt vor, der ärztliche Vorstand soll, während jetzt gewöhnlich die Einrichtung eines visiting oder consulting physician besteht, der eine höhere Stellung, als der Hausarzt hat, besteht, selbst die Befugniss haben,

Digitized by Google

sich nach Umständen einen consulting physician rufen zu können, der indess nur wie ein Hülfsarzt fungiren darf. Dem Ref. scheint dieser letztere Vorschlag unpraktisch. Wenn ein Arzt consultirt wird, so versteht sich von selbst, dass er den Ausschlag giebt und die Entscheidung, ob dies überhaupt geschehen soll, dem dirigirenden Arzte selbst zu überlassen, kann wohl in einzelnen Fällen zulässig sein, aber ist als Princip gewiss nicht anzuerkennen. Lästig mag allerdings das fortwährende Eingreifen eines solchen visiting physician sein, aber auch bei uns bestehen ja solche Revisionen, ohne dass der revidirende Arzt die Befugniss hat, sich *unmittelbar* an der Behandlung zu betheiligen.

4) *Ueber ausländische Irre*, von M. H. Ranney, M. D. resident physician at the New York City Lunatic Asylum Blackwell's Island. (Vortrag.)

Innerhalb drei Jahren bis zum 31. December 1849 waren 1229 Ausländer und 500 Inländer in der Behandlung. Die Meisten waren schon am Bord des Schiffes oder bald nach der Landung erkrankt. In den letzten 2 Jahren betrug die Zahl der Irren, die nicht länger als ein Jahr in Amerika gewesen waren, 143. 59 wurden gesund, 19 starben, von den übrigen 65 waren noch 20 bis Anfang 1850 geheilt entlassen. Die Ursachen der Erkrankung findet Ranney in der traurigen Lage der Auswanderer, in der Noth, den Entbehrungen, der Hülflosigkeit, die sie zu bestehen und zu überwinden haben. Die häufigste Form war Manie, und zwar eine Mittelform zwischen Manie und Typhus. Die Ausländer sind gewöhnlich sehr erkenntlich gegen jeden Beweis der Theilnahme; ihre Behandlung wird dadurch erleichtert, dass die Verwandten nicht störend eingreifen. Nach dem Bericht der Auswanderungscommissäre kamen in den

Digitized by Google

Jahren 1848 und 1849 überhaupt 419779 Einwanderer nach New York, von denen 78707 zeitweise in der Hauptstadt blieben.

5) *Ueber die Nothwendigkeit eines Resident medical superintendent* in einer Irrenanstalt, von Higgins, Medical Superint. of the State Lunatic Asylum at Jacksonville, Illinois. (Vortrag) in Deutschland wohl überall anerkannt und durchgeführt.

6) *Das Gehirn wird durch Gewohnheiten verändert,* von Dr. Fonerden, of the Maryland Hospital for the Insane. (Vortrag), und

7) von demselben ein Bericht über eine Eigenthümlichkeit, die sich seit seinem 7ten Jahre bis jetzt (25stes Jahr) an ihm zeigte, dass er zwar lesen, aber ohne die Worte zu sehen nicht buchstabiren kann, bei einem sehr treuen Gedächtniss. Der wörtlich abgedruckte Brief enthält eine zum Theil sehr abweichende und falsche Orthographie.

8) *Bericht über die fünfte Jahresversammlung der amerikanischen Irrenärzte.* Sie fand am 18. Juni 1850 in Tremont House in Boston statt.

— Bemerkenswerth ist ein von Dr. Ray eingereichter Entwurf zu einem Irrengesetz, der sich besonders vorsetzt, die Aufnahme, Entlassung und die Controle über die Irren zu regeln. Dem Ref. fällt darin auf, dass Irre für Criminalsachen unzurechnungsfähig erklärt werden, aber *zurechnungsfähig* für jeden Schaden an Personen und Eigenthum in Civilsachen; dass sie ferner Contracte und andere Civilakte vollziehen sollen, wenn die andere Partei keinen Grund hat, die Existenz einer geistigen Störung anzunehmen.

October 1850.

1) *Bericht über die medicinische Behandlung und die häufigsten Complicationen des Irreseins,* von Dr.

Digitized by Google

Bates (Maine Hospital). Vortrag; enthält nur die gewöhnlichen Angaben.

2) *Ueber Robert Pate vor dem Central-Criminalhof.* (Bekannt.)

3) *Ueber das Verhältniss der Geschlechter in Bezug auf Disposition, Heilbarkeit und Mortalität im Wahnsinn,* von E. Jarvis von Dorchester. (Vortrag.)

Nach Angabe des Vf.'s giebt nur der Bericht der Belgischen Regierung Auskunft über das Verhältniss der männlichen und weiblichen Irren. Im Jahre 1835 befanden sich in Belgien 2744 Männer und 2361 Frauen, also 16 pCt. mehr Männer. — Jarvis hat die Berichte von 250 Anstalten zusammengestellt (aus Amerika von 21 Anstalten, aus England 159 und die übrigen aus Belgien, Deutschland u. s. w.).

Das Verhältniss in den amerikanischen Anstalten war folgendes:

			M.	W.
Massachusets State	Worcester	1833—49	1707	1650
McLean	Somerville	1818—49	1661	1371
City	Boston	1839—49	313	298
Maine State	Augusta	1840—49	474	394
N. Hampshire State	Concord	1842—49	274	273
Vermont	Brattleboro	1846—49	309	315
Connecticut	Hartford	1824—49	942	955
Bloomingdale	Bloomingdale N. Y.	1821—49	1221	853
New York State	Utica	1844—49	1208	1167
New Jersey State	Trenton	1848	47	39
Pennsylvania	Philadelphia	1841—49	869	710
Friend's	Frankfort Pa	1818—49	547	525
Maryland	Baltimore	1839—49	623	446
Virginia East. State	Williamsburgh	1836—49	650	384
Virginia West. St.	Staunton	1836—49	410	266
Louisiana St.	Jackson	1848—49	73	57
Tennessee St.	Nashville	1844—49	215	101
Kentucky St.	Lexington	1824—49	1020	482
Indiana St.	Indianopolis	1849	51	53
Ohio St.	Columbus	1839—49	716	649
Temp. Asylum	Beauport Canada	1845—48	122	112
			13473	11100

Digitized by Google

Zusammengenommen mit den Zahlen aus den übrigen Anstalten erhält J. 64786 M. und 60242 W. also ein Ueberwiegen der männlichen Irren. Ref. hält diese Art von Rechnung für ganz nutzlos, da alle die Anstalten zufällig herausgegriffen sind und wie der Vf. selbst angiebt, auch die Zahl der in den Anstalten enthaltenen Irren gewiss nicht immer die Zahl der wirklichen Irren wiedergiebt u. s. w., auch ist dann die Zahl der Weiber und Männer in einer Gegend überhaupt zu vergleichen; in wenig bevölkerten Gegenden ist die Zahl der Frauen im Allgemeinen grösser.

Die meisten Erkrankungsfälle von Wahnsinn kommen in dem Alter über 20 Jahre vor, so dass die darunter liegenden nicht mit in Rechnung zu kommen brauchen.

In den 15 amerikanischen Staaten, aus denen über die Anstalten berichtet wird, befanden sich nach dem Census von 1840 2,687274 M. und 2,581062 W. über 20 Jahre. Das wahre Verhältniss der Geschlechter in Irrenhäusern ist also nicht wie 13351 M. und 10988 W., sondern 4957 M.: 4257 W. von jeder Million über 20 Jahre alt oder wie 100 W.: 115 M.

In den Anstalten von Amerika, England, Schottland, Irland, Frankreich und der Bevölkerung von Belgien sind mehr Männer, in den *Anstalten* von Belgien, unter der Bevölkerung von Norwegen und Paris, den Armen von England und Wales mehr Frauen. — Obwohl es wahrscheinlich aussieht, dass Männer mehr zum Wahnsinn disponirt sind, so ist dies doch als ein allgemeines Factum für alle Orte und alle Lebensalter nicht hinzustellen. Die specielle Physiologie beider Geschlechter, die etwa verschiedene Organisation des Gehirns giebt uns darüber keine Anhaltspunkte. Weiber sind nervöser als Männer, aber geduldiger u. s. w.

Digitized by Google

Die ursächlichen Momente des Wahnsinns werden in den verschiedenen Anstalten sehr verschieden aufgefasst, und der Vf. macht mit Recht auf die vielen dabei stattfindenden Ungenauigkeiten und willkürlichen Bestimmungen aufmerksam, so dass für das Verhältniss der beiden Geschlechter im Wahnsinn daraus in keinerlei Weise feste Normen zu entnehmen sind. Neben den der eigenthümlichen Geschlechtssphäre des Weibes angehörigen Ursachen scheinen unglückliche Liebe, Trauer um gestorbene Freunde und ähnliche Einflüsse mehr auf Frauen zu wirken, während Unmässigkeit mehr bei Männern Einfluss hat. Die Einwirkung religiöser Verirrungen ist nach den Zusammenstellungen des Vf.'s bei beiden Geschlechtern gleichbedeutend; die geschlechtlichen Ausschweifungen bei Männern aber grösser. In Bezug auf Erblichkeit fassen die amerikanischen Berichte die erbliche Anlage nur als prädisponirende Anlage und verlangen für die Entstehung eines jeden einzelnen Falles noch eine besondere Ursache. Bei der Berechnung der aus den britischen und irischen Anstalten gesammelten Fälle von 44717 M. und 43091 W. ist bei 1754 M. und 1810 W. Erblichkeit constatirt. Man kann von den einzelnen Ursachen aber durchaus nicht sagen, dass das Gehirn der Männer oder Weiber mehr oder weniger für sie empfänglich wäre, sondern hat dabei zu berücksichtigen, als ganze Reihen von Ursachen den Lebensverhältnissen nach nothwendig mehr auf das eine, wie auf das andere Geschlecht einwirken müssen, wie man nicht sagen kann, eine Kugel sei für Männer gefährlicher, als für Weiber, weil mehr Männer durch Schlachten getödtet werden. — Diese Ansichten stehen auf demselben Boden, wie eine frühere Abhandlung des Ref. (Bemerkungen über Erblichkeit des Wahnsinns in Virchow's u. Reinhard's Archiv Heft 1). Ueberall

Digitized by Google

sind die lokalen Verhältnisse mit in Anschlag zu bringen und der Ausspruch von Esquirol behält seine Gültigkeit: „Das Verhältniss des Wahnsinns in den Geschlechtern variirt von Süden zum Norden, von Nation zu Nation; in Schottland sind gleiche Verhältnisse, in England weniger Frauen und mehr Männer, im Norden Frankreichs ist die Zahl der weiblichen Irren, im Süden die der männlichen grösser; in Neapel kommen zwei weibliche Irren auf einen männlichen, in Mailand ist das Verhältniss umgekehrt.

In Bezug auf die *Heilungsverhältnisse beider Geschlechter* ergeben die vorher benutzten Zusammenstellungen der 189 Anstalten aus verschiedenen Ländern: Aufnahmen 57794 M. 53946 W., darunter 23677, also 40,6 pCt. M. und 23704, also 43,9 pCt. W. Heilungen, also einen geringen Ueberschuss auf Seiten der Weiber, der aber zu unbedeutend ist, als dass er als Norm benutzt werden könnte. In den einzelnen Anstalten ist das Verhältniss natürlich etwas verschieden.

Das Verhältniss der *Todesfälle* muss im Verhältniss der Heilungen auf Seiten der Weiber geringer sein, bei denen auch die Ursachen die Krankheit leichter zu entfernen scheinen, als bei den Männern. In der That weist die Zusammenstellung von 57980 M. und 54163 W. 12311 Todesfälle für die Männer und nur 8147 für die Weiber nach.

Aus einer umfassenden Zusammenstellung von verschiedenen Todtenregistern aus England, Wales, New York (Stadt und Staat), Philadelphia und Massachusets ergiebt sich endlich, dass Männer in viel grösserer Zahl an Hirn- und Nervenkrankheiten überhaupt zu Grunde gehen, als Frauen. Diese letzteren Angaben und Zusammenzählungen sind indess aus verschiedenen Jahren herausgegriffen, und es fehlt somit die Gleichförmigkeit der Berechnung, die nach

Digitized by Google

der Ansicht des Ref. durchaus nothwendig ist, um für statistische Angaben sichere Resultate zu gewinnen.

4) *Auszüge aus den Jahresberichten von* 11 *Irrenanstalten.* Wir müssen uns wegen Mangels an Raum hier auf die Angabe der Namen und Aerzte beschränken. Es sind:

1) 21ster Jahresbericht über das *Bloomingdale Asylum*, von Dr. Nichols, für das Jahr 1849.

2) Die Berichte of the *New York Alms House* enthalten auch den Bericht des Dr. Ranney über die Irren in Blackwell's Island für 1849.

3) Ueber das Indiana Insane Hospital von Dr. Patterson und Nutt, erster Bericht.

4) Das *Butler Hospital zu Providence*, von Dr. Ray.

5) Das *Vermont Asylum* unter Leitung von Dr. Rockwell.

6) *Western Asylum von Virginien*, von Dr. Stribing.

7) Bericht des Dr. Awl über das *Ohio Lunatic Asylum.*

8) Das Massachusets State Lunatic Hospital zu Worcester, 17ter Jahresbericht von Dr. Chandler.

9) *New Jersey State Lunatic Asylum*, von Dr. Buttolph.

10) *Maine Insane Hospital*, von Dr. Bates.

11) *New York State Lunatic Asylum* (seit Brigham's Tode ist der frühere erste Assistent Dr. Cork medical superintendent geworden).

Dr. *R. Leubuscher.*

Digitized by Google

Bibliographie.

1. *Selbständige Werke.*

Deutsche.

Uschold (Dr. Joh. Nep., Prof. der Philos. zu Amberg), Grundriss der Psychologie. Amberg (Pohl), 1852.

Nach Carus, Fischer und Schubert.

Dittes (F.), Das menschliche Bewusstsein, wie es psychologisch zu erklären und pädagogisch auszubilden sei. Eine gekrönte Preisschrift. Leipzig 1853. ($7\frac{1}{2}$ Sgr.)

Lindemann (Dr. H. S., Prof. in München), Kritik des pantheistischen Anthropologismus. Augsburg (Schmid), 1852. 44 S. gr. 8.

Fülleborn (Dr. F. L.), Kleine Schriften in Beziehung auf die Einheitslehren als Grundwissenschaft. Marienwerder, 1853. 1s Heft. 84 S. gr. 8.

Unter den Abhandlungen: der Standpunkt der Phrenologie nach der Einheitslehre, — das Allgemeine der organischen Geistesthätigkeit nach der Einheitslehre.

Carus (C. Gust.), Symbolik der menschlichen Gestalt. Ein Handbuch zur Menschenkenntniss. Mit 150 in den Text eingedr. Fig. Leipzig (Brockhaus), 1853. 8. (geh. 2 Rthlr. 20 Sgr.)

Digitized by Google

Nach der Centralzeitung 1853. Nr. 10 ist jedem *Laien* dies interessante Erzeugniss der „belletristischen" Literatur zu empfehlen. Am Schluss heisst es: das Werk ist geistreich, voll Poesie, voll schöner metaphysischer Betrachtungen; allein seine Symbolik ist keine Wissenschaft, sie wird dem Maler und Criminalrichter vielleicht eine Fundgrube scheinen, dem Naturforscher bleibt sie ein Mährchenbuch.

Es ist bei diesem in seiner Productivität und in seinen Producten einzig dastehenden Schriftsteller von ästhetisch-wissenschaftlicher und wissenschaftlich-ästhetischer Natur-, Geistes- und Weltbildung, seit einer Reihe von Jahren etwas Gewöhnliches, dass er in der Zeit- und Sinnesrichtung der höheren Gesellschaft liegende Wünsche für die Zeit und zugleich für sich rechtzeitig befriedigt.

Eine scharfe aber feine Kritik der betreffenden Arbeiten von C. Carus finden wir in Rob. Prutz's „Deutsches Museum" 1853. Nr. 13. S. 463—468.

Clemens (A.), Ueber das Heimweh.

(Prutz Deutsches Museum 1853. Nr. 13. S. 449—459.)

Ein auch für Aerzte wegen der werthvollen Beispiele neben den Ansichten lobenswerther kleiner Aufsatz über das Heimweh, welches früher häufiger literarisch bearbeitet wurde als in dem letzten Jahrzehnt, vielleicht auch mit deshalb, weil es als Krankheit wegen der Schnellzügigkeit der Eisenbahnen und der in Europa zunehmenden Menschenzügigkeit nach der neuen Welt mehr und mehr verschwindet.

Eschricht (Prof. D. J.), Wie lernen Kinder sprechen? Ein Vortrag im wissenschaftlichen Verein zu Berlin. Berlin (Hirschwald), 1853.

Barth (G.), der Lebensmagnetismus, seine Erscheinungen und seine Praxis. Mit besonderer Rücksicht auf seine Anwendung zur Heilung der verschiedensten Krankheiten, namentlich des Nervensystems u. s. w. Heilbronn 1852. 8.

Schwarzschild (Dr. med., Heinr.), Magnetismus, Somnambulismus, Clarisvoyance. Zwölf Vorlesungen für Aerzte und gebildete Nichtärzte. Erster Band. Geschichtlicher Ueberblick von Mesmer bis auf Justinus Kerner. Cassel (Theod. Fischer), 1853. 279 S. kl. 8.

Von den neueren deutschen Schriften dieser Art wohl eine der besseren. Zur Bekämpfung des Wunderglaubens, ein Hauptzweck dieser Vorlesungen, der geschichtlich-kritische Ueber-

Digitized by Google

blick, nebst einem Anhange bis auf die jüngsten Tage des Tischrückens herab, dieser so viele, selbst die besten Köpfe verrückenden Erscheinung des Rückens und Drückens des Tisches und Verrückens des ruhigen Verstandes und Verständnisses.)

Appert (B.), Ueber Wohlthätigkeits- und Strafanstalten. 1e Abth. über Hospitäler, Ackerbau- und Gewerbe-Colonien für die Waisen, die Geisteskranken, die arbeitsfähigen Armen u. s. w. 2e Abth. Notizen über solche Anstalten in Württemberg, Baden, Hessen-Kassel, Frankfurt a./M. u. s. w. Leipzig (Herbig), 1853. (2 Rthlr.)

(Das neueste „Amtsblatt" bringt folgende Bekanntmachung der königlichen Regierung zu Breslau: Nach Anordnung des Herrn Ministers der geistlichen, Unterrichts- und Medicinal-Angelegenheiten Excellenz werden die Vorstände der Bürger- und Elementarschulen hierdurch veranlasst, dem von der französischen Gesandtschaft früher als General-Director der französischen Gefängnisse bezeichneten Appert, welchem früher eine offene Empfehlung auch zum Besuch der gedachten Anstalten ertheilt worden ist, ferner Zutritt nicht gestatten zu lassen, und wenn er eine desfallsige Ordre vorzeigen sollte, ihm solche abzunehmen und an uns einzureichen.)

Ferrus, Ueber Gefangene, Gefangenschaft und Gefängniss. Deutsch von Dr. S. Klein. Ratibor (Jacobson), 1853. (n. 1 Rthlr.)

Güntz (J. Max. Th.), De anatomia pathologica cerebri vesanorum commentatio. Diss. inaug. Lips. 1853. 61 S. gr. 4.

Eine sehr fleissige anerkennungswerthe Arbeit.

Erinnerungen eines Blindgebornen nebst Bildungsgeschichte der beiden Taubstummblinden Laura Bridgmann und Eduard Meystre, nach den französischen und englischen Originalberichten des P. A. Dufau, S. G. Howe und H. Hirzel, frei a. d. Deutschen übertragen durch J. G. Knie, Oberlehrer der schlesischen Blinden - Unterrichtsanstalt u. s. w. Breslau (Comm. b. Grass, Barth u. Comp.), 1852. VI (VIII) u. 365 S. gr. 8.

Krauss (Dr. Aug., Oberamtsarzt in Tübingen), Der Kretin vor Gerichte. Ludwig Kober von Tübingen,

Digitized by Google

wegen Tödtung seiner beiden Eltern und seiner Schwester verurtheilt. Ein Beitrag zur Kunde des cretinischen Stumpfsinns, für Gerichtsärzte, Richter und Psychologen. Nebst einem Anhange betreffend die Verweisung der Verbrecher von zweifelhaftem Seelenzustande. Tübingen (Comm. bei Ludwig Friedr. Fues), 1853. 194 S. 8.

Maschka (Dr. Jos., Priv. Doc.), Sammlung gerichtsärztlicher Gutachten der Prager med. Facultät. Prag (K. André), 1853. 291 S. Lex. form.

Enthält auch acht psych. forensische Gutachten, darunter eine angeblich nach einer in Ohrfeigen bestehenden Misshandlung aufgetretene Geisteskrankheit, und eine angeblich nach einer Misshandlung entstandene Geisteskrankheit.

Ausländische.

Hollard (Henri), De l'homme et des races humaines. 18. 8 Bog. Paris (Labé), 1853. (3 fr.)

Dechambre (Dr. A.), Caractères des figures d'Alexandre - le - Grand et de Zénon le Stoïcien, éclairés par la médecine. Paris (Vict. Masson), 1852. 8.

Daremberg (Dr. Chr.), Essai sur la déterminaison et les caractères des périodes de l'histoire de la médecine. Paris (Baillière), 1850. 16 Bog.

Baumés (P. d. n.), Précis théorique et pratique sur les diathéses. Paris (Baillière), 1853. 29 Bogen. (6 fr.)

Laycok et *Wright*, Sur les maladies résultant de l'abus du tabac. Brux. 1852.

Morell (J. D.), Elements of Psychology pl. 1. gr. 12. London 1853.

Carter (R. B.), On the pathology and treatment of hysteria. London 1852. (4 1/2 sh.)

Digitized by Google

Burt (John T.), Results of the system of separate confinement as administered at Pentonville prison. London 1853. 303 S. 8. cloth 8s 6d.

---

2. *Original-Aufsätze in Zeitschriften.*

Deutsche.

Beneke (Dr. Ed. Prof.), Die Grundgesetze der Psychologie als Naturwissenschaft im Verhältniss zur Geschichte der Individuen und der Völker.

(Arch. f. progm. Psychologie 1853. Heft 2. S. 129—146.)

Derselbe. Ueber Geistesepidemien der Menschheit.

(Ebend. S. 217—241.)

Anknüpfend an Carus's Aufsatz, kritisirend, verbindend mit den philosophischen Systemen, auch als Beweismitteln geistiger ansteckender Epidemieen, mit einer Nachschrift über das *Tischrücken*. Ein Heilungsmoment sei auch hier die Abstumpfung, ein zweites das Durchprobiren des Irrthums so lange, bis die Menschen endlich zur Ueberzeugung gelangen, dass sich damit nichts machen lasse, ein drittes: das Fernbleiben Anderer von dem Ansteckungsstoffe durch Widerstreben ihrer Natur dagegen; endlich *wahre Aufklärung*, ein sehr probates, das einzige auf die Dauer sicher stellende Mittel, durch Geschichte und Naturwissenschaft des menschlichen Geistes.

Volkmann (A. W.), Ueber den Ursprung des Sympathicus vom Rückenmark.

(Arch. für physiolog. Heilkunde. 12r Jahrg. 1s Hft. 1853.)

Vogler, Mania puerperalis intermittens.

(Medic. Vereins-Zeitung Nr. 15. 1853.)

Ein interessanter Fall. Verstopfung vorher auch nachher mit Ausleerung enormer Kothmassen, höchst bedeutender Saburralzustand. Nach Anwendung eines Brechmittels und Chinin blieben die Anfälle fort.

Sinogowitz, Ueber das Individualisiren in der Psychiatrie.

(Ebend. Nr. 19.)

Prävalenz des Hirnlebens (unter dem Spannungsverhältniss des Denkens) reagirt durch Denken, des Rückenmarks mehr durch Handlung, des Sympathicus durch Gefühle. Prävalenz des cerebralen Nervenlebens disponirt zu Wahnsinn, des spinalen zur Tobsucht, des sympathischen zu Gefühlstäuschungen, zur Schwermuth. Hierauf und hiernach Individualisirung der Psychiatrie auf einem gewissen physiologischen Element als Basis für die Therapie und Diätetik der Seele und ihrer Krankheiten.

Digitized by Google

Eulenburg (M.R. in Coblenz), Ueber Cysten- und Sarkenbildung in der Schädelhöhle u. Osteotuberculose der Schädelknochen.

(Ebend. 1853. Nr. 18.)

Hoffmann (Dr. Fr., 2ter Arzt in Leubus), Org. Gehirnkrankheiten der Irren. (Fortsetzung.)

(Günsburg's Zeitschrift f. klinische Medicin. 1853. 4r Bd. 1s Heft.)

Rühle, Hemiplegie durch Verstopfung einer Gehirnarterie verursacht.

(Virchow's Archiv u. s. w. Bd. V. Heft 2.)

3 Fälle. Ein 19jähriger. Plötzliche Lähmung der rechten Körperhälfte. Die linke A. foss. Sylv. durch ein Kalkstückchen verstopft. Arterienhäute dabei völlig normal. Ausserdem Insufficienz der Aortenklappen und Verengung der Aortenmündung. Gleichzeitig ein grosser Theil des Gehirns erweicht. (Die Gründe dafür, dass die Lähmung hiervon nicht herzuleiten, sind nicht ausreichend.) 2ter Fall. Eine 39jährige Frau. Nach acutem Gelenkrheumatismus eine Insufficienz der Bicuspidalklappe — plötzlich Lähmung der rechten Seite. Tod nach 7 Stunden. Carot. cerebr. sinistr. durch trocknes, festes, bräunliches Gerinsel verstopft, frischeres in der A. ophth. und foss. Sylv. Gehirnsubstanz normal. Der 3te Fall gleich dem ersten kein beweiskräftiger.

Virchow, Brandmetastase von der Lunge auf das Gehirn.

(Virchow's Archiv Bd. V. Heft 2.)

Bei einem Mädchen von 21 Jahren, die an Melanch. religiosa mit Tobsuchtanfällen litt. — In den tieferen Lagen der Pia mater auf dem Grunde der Sulci eine kleine Anhäufung weislicher, zuweilen wie eitrig aussehender, leicht auflöslicher, stinkender Bröckel, um welche herum die Nachbarschaft ähnliche schmutzig graue Farbe zeigte, wie in den Ventrikeln. Die Bröckel bestanden bei der mikroskopischen Untersuchung aus einem grossentheils amorphen körnigen Detritus, mit zahlreichen spiessigen Fettkrystallen, wie bei Lungenbrand nach Virchow. Vf. ist der Ansicht, dass die Heerde in der Lunge sich primär gebildet, kleine Bröckel aus den Lungenvenen losgerissen und durch das linke Herz und die Kopfarterien in die der Hirnhäute gelangten, wo sie den brandigen Process fortpflanzten.

Ideler, Ueber die Entstehung des Wahnsinns aus Träumen.

(Annal. d. Charité-Krankenhauses. 1853. III. Jahrg. 2s Hft. S. 284 — 296.)

Digitized by Google

Ideler, Ueber Hallucinationen.

(Ebend. S. 298—311.)

„Die Thatsache, dass die Hallucinationen im Wahnsinn genau den formellen Ausdruck der ihm zu Grunde liegenden Leidenschaft geben, sie zur sinnlichen Erscheinung bringen, wiederholt sich in so zahllosen Fällen, dass sie geradezu als Regel angesehen werden muss, und daher *jeden Zweifel* an der Evidenz der psychischen Pathogenie, nämlich an dem unmittelbaren Ursprunge des Seelenleidens aus der vorangegangenen *Leidenschaft* völlig beseitigt."

— Ueber den Wahnsinn bei Kindern.

(Ebend. S. 311—334.)

„Wir haben von einem in der Organisation der Seele selbst begründeten Hinderniss des lebendigen Entwicklungstriebes der Seele keinen Begriff, und sind um so mehr berechtigt, dasselbe in mannigfachen Mängeln und Gebrechen des *Gehirns* und Nervensystems aufzusuchen, — je bestimmter die ausgebreitetste Erfahrung dafür zeugt, dass jene auch im späteren Leben entstandenen Mängel und Gebrechen fast unvermeidlich den gleichen Erfolg, nämlich höchste Geistes- und Gemüthsschwäche unter den Formen der Dementia und Amentia hervorbringen. — Das Gehirn ist ausser Stand gesetzt, seiner Bestimmung als Seelenorgan entsprechend zu functioniren. Ganz entgegengesetzt, verhält es sich mit den in der Kindheit so höchst selten beobachteten Formen der Monomanie, Melancholie und Tobsucht, wegen des thätigen Mitwirkens der Seele nach den wohlbekannten psychologischen Bedingungen" u. s. w.

Esse, Ueber die Verwaltung des Charité-Krankenhauses. (Fortsetzung.)

(Ebend. S. 259—284.)

Enthält Wäschereibetrieb. Ueber Werth und Wichtigkeit wird auf das hier Bd. VII. S. 158 und Bd. IX. S. 153 Gesagte Bezug genommen. Das Mitgetheilte ist so unbedingt unentbehrlich für jede praktische Einrichtung und Behandlung, als die meisten Anstalten solcher Wäschevorräthe entbehren.

Leubuscher (Dr. Oberarzt), Zweiter ärztlicher Bericht über das Arbeitshaus. Abdruck aus Göschen's deutscher Klinik. 1853. 20 S. gr. 8.

Ausser der den traurigen Zustand des Hauses bezeichnenden Bemerkung, dass auch in der Irren- und Siechenanstalt Bäder *eingeführt* sind, machen wir unter den „einzelnen Fällen seltener Vorkommnisse" hier aufmerksam: auf die gelbe Hirnerweichung im rechten corpus striatum bei einem 79jährigen *geistesgesunden* Hospitaliten, der an allgemeinem Marasmus zu Grunde ging, und während des Lebens durch keine besondere Klage Veranlassung zu genauerer Untersuchung gab; sodann auf eine Geschwulst von der Grösse eines kleinen Hühnereies in dem vordern Theile der rechten grossen Hirnhemisphäre bei einem andern sehr alten Hospitaliten, der *auch geistesgesund*

Digitized by Google

war, keine Lähmung gezeigt und auch über nichts geklagt hatte. Meckel erklärte sie für ein Sarcom. Sonst war das Gehirn gesund. Die schliessliche Beobachtung in Betreff der Gehirnkrankheiten, dass fast alle ältere Personen *seröse Ergüsse*, Verdickungen der Häute u. s. w. zeigen, ist eine so wichtige als dringende für Erkenntniss und Kritik der Psychosen, als *wesentliche* Gehirnkrankheiten *an und für sich*. Man kann für das Verständniss und die Bedeutung der Ergebnisse der pathologischen Anatomie des Gehirns bei Seelenkranken nicht sorgfältig genug quantitativ und qualitativ die comparative pathologische Anatomie des Gehirns bei Lebzeiten Geistesgesunder und Kranker prüfen. Es wäre dies eine so treffliche als passende Aufgabe für unsern Dr. Werner Nasse. Er hat mehrseitig gezeigt, dass er die innern und äussern Mittel dazu hat.

Gelegentlich sei noch erwähnt, was nicht klar und einfach aus dem ärztlichen Bericht hervorgeht, dass der Dr. Vorster, jetziger 2ter Arzt an der hiesigen Prov.-Irrenanstalt, im Laufe des Jahrs 1852 bis gegen Ende December Hausarzt des Arbeitshauses war.

Droste (Dr.), Dr. Erlenmeyer's Anstalt.

(Deutsche Klinik 1853. Nr. 9. S. 106—107. Beschreibung, Empfehlung und Bedingungen.)

Erlenmeyer (Dr.), Das Irrenwesen der Schweiz.

(Deutsche Zeitschr. f. d. Staats-Arzneikunde Bd. I. Heft 2. 1853.)

Der Kretinismus auf dem Abendberg.

(Kühne Europa. 1853. Nr. 29 u. 30.)

Spengler (Dr.), Ein Besuch in der dänischen Irrenanstalt Bidstrupgaard auf Seeland.

(Deutsche Klinik. 1853. Nr. 7.)

Sehr ansprechend.

Göschen (Dr.), Höchst rationelle Behandlung eines Tobsüchtigen im Bamberger Krankenhause, nebst einigen Randbemerkungen.

(Deutsche Klinik. 1853. Nr. 6. Feuilleton.)

Entnommen aus dem Nürnberger Courier. Nr. 22.

Eine gemeine Geschichte: Prügelei mit Spiessen, Stangen, Würgen und Balgen des Director, des Hülfsarztes und Anderer, angewendet auf einen — Wasserscheu-Rasenden — von dem Director selber mitgetheilt.

v. Görtz (K. Graf), Neuestes Urtheil über das Einzelhaft-System.

Der Gerichtssaal, Zeitschrift von Dr. Ludw. v. Jagemann. 5r Jahrg. Aprilheft. Erlangen (Enke), 1853.

Digitized by Google

Hotzel (Dr.), Zwei Fälle der Tödtung von Opfern eben gesättigter Wollust des Thäters. Mit vergleichenden Bemerkungen über das alte und neue Criminalverfahren.

(Hitzig's Annalen u. s. w. Neue Folge, herausgegeben von Prof. Dr. Herm. Theod. Schletter. XXXII. Bd. 3s Heft. Leipzig 1853.)

Nagy (Dr. Jos.), Bemerkungen über den gegenwärtigen Stand der gerichtlichen Psychologie.

(Dr. David Wachtel's Zeitschrift für Natur und Heilkunde in Ungarn. Pest 1853. Nr. 29. S. 225—228. gr. 4.)

Vf. findet die gerichtlichen Psychologien duftend von modernen verkehrten philanthropischen Ansichten, von erhabenen, moralischen und philosophischen Ideen. Es bleibe uns Aerzten ohne uns in die abgeschmackten eines Arztes unwürdigen Petulanzen des Materialismus zu verirren, nur der Weg der Erfahrung, der Beobachtung übrig u. s. w. —

Auf die Kritik von Friedreich's Werk übergehend, sagt Vf. schliesslich: In Fr. Werken sind die einzelnen Materien unterhaltend, aber nicht belehrend, das Werk nicht für Aerzte, nicht für Juristen geschrieben; jeder findet dort etwas für sich, keiner das Seine vollkommen; und wenn man sein mit edlem Humanitätsgefühl geschriebenes Werk gelesen hat, so kann man nicht umhin, sehnsüchtig zu wünschen, dass nur möglichst bald statt der gerichtlichen eine gerichtsärztliche Psychologie von diesem trefflichen, kenntnissreichen und vielseitig gebildeten Psychologen das Tageslicht erblicke.

Vf. „wagt" es, nach seinen Begriffen der gerichtsärztlichen Psychologie das Schema zu einem System aufzustellen.

Ohne uns auf eine Kritik dieser Inhaltsangabe irgend näher einzulassen, bemerken wir doch, dass weder der Vorschlagende, noch der Vorgeschlagene, noch irgend ein anderer Arzt (doch wohl Irrenarzt) allen Anforderungen selbst zeitgemäss würde entsprechen können. Denn der III. (applicative) Theil, das ist die gerichtliche Psychologie, die psychisch-forensische Medicin, setzt im I. (allgemeinen) und im II. (speciellen) die Wahrheit, nicht die Meinung voraus: die erstere könnte nicht gegeben werden, und die letztere würde sich von selber ergeben. Z. B. ad I. 4. die *ärztlich-psychologische* Beschreibung des normalen Seelenlebens nach *allen seinen* psychischen und physischen Merkmalen; die genaue Beschreibung der mit der Evolution und Involution des Körperlebens gleichen Schritt einhergehenden Evolution des Seelenlebens (Voraussetzung), die Bedeutung dieser Zustände nach dem Gesetze; C. Differenz des Seelenlebens nach der Verschiedenheit des Körperhabitus und des Temperaments (?) und Bedeutung vor dem Gesetze. Ad II. 2. 6. Körperliche Krankheiten, alle speciell angeführt und ausführlich beschrieben, welche mit Störungen des Seelenlebens „einhergehen." *Dw.*

Digitized by Google

Miscellen.

Aus dem Königreich Würtemberg ist uns die durch Lithographie im Publicum verbreitete Krankengeschichte einer gewissen G. D. in Möttlingen zugegangen, die uns eine kurze Erwähnung zu verdienen scheint, in sofern sie abermals Zeugniss giebt, wie leicht immer von Neuem selbst Männer von wissenschaftlicher Bildung unter der Herrschaft von Vorurtheilen durch einige unrichtige Beobachtungen getäuscht, sich zu den widersinnigsten Ueberzeugungen verleiten lassen. Die Krankengeschichte ist von dem Pfarrer Blumhardt, jetzt Besitzer einer Bade- und Irrenanstalt zu Boll, verfasst, und betrifft ein wahrscheinlich hysterisches Mädchen, welche zwei Jahre lang den genannten Pfarrer und die ganze Dorfschaft für sich zu interessiren und zu täuschen wusste, bis sie, entweder des Spieles überdrüssig, oder auch von ihrer nervösen und krampfhaften Erregung und Affections-Sucht genesen, wieder eine ordentliche Person wurde und dem Beichtiger die erfreuliche Genugthuung liess, sie geheilt zu haben. Sie ist eine zweite Rachel Herz, nur dass sie, was diese in Gegenwart des Prof. Herold und so vieler andern Aerzte doch nicht wagen konnte, womit jene aber begann, ausser den ausgebrochenen und auf andere Weise ausgestossenen Nadeln, Nägeln, Eisenstücken, Fröschen, Schlangen u. s. w. noch ein gutes Theil Teufel beherbergte und allmählig von sich gab. Im Ganzen fuhren ihrer 1067 von ihr aus, nachdem sie in ihr viel Krämpfe und um sie her viel Getöse verursacht hatten: also ungefähr der 6te Theil von der Gesammtzahl der bösen Geister, welche der mecklenburgische Pfarrer Plass ausgerechnet haben soll. Und der gute Pfarrer Blumhardt ermüdete nicht, mit diesen bösen Geistern sich zu

Digitized by Google

unterhalten, ihnen zuzureden, dass sie von dannen gehen möchten, und sie durch Beten hinauszutreiben, welches sie nicht vertragen zu können versicherten, bis es ihm zuletzt gelang. Während der Prof. Herold sorgfältig beobachtete, und sich doch täuschen liess, setzt der Pfarrer Blumhardt zwischen die von ihm berichteten Thatsachen die Ausrufungszeichen seiner gränzenlosen Verwunderung und seines Schreckens, und weiss uns dadurch die Ungenauigkeit seiner Erzählung vergessen zu machen oder wenigstens zu ungeduldiger Hast anzutreiben, um darüber fortzukommen. Aber der seltsamste Gegensatz ist doch dieser letzte. Der Prof. Herold, dieser Ehrenmann, konnte, nachdem nun der ganze schmähliche Betrug des verschmitzten Mädchens enthüllt war, den Verdruss und die Schaam über die erlittene Täuschung nicht überleben; der Pfarrer Blumhardt dagegen freut sich seines Lebens und seines Sieges über alle die bösen Geister, und errichtet mit Genehmigung der Königl. Regierung eine Bade- und Irrenanstalt, um darin vermuthlich die Macht seines Exorcismus wohlgemuth fortwalten zu lassen. Ob ihm wohl wirklich Kranke anvertraut werden, — in dem Lande, wo tüchtige Aerzte, wie Zeller in Winnenthal, Schäfer in Zwiefalten und Stimmel in Neuenburg, Kranke behandeln? (Vgl. Bd. IX. S. 609—612 und Bd. X. S. 168.)

Fl.

(*Die Pfleg- und Bewahranstalt für Geisteskranke im Schloss zu Pfullingen, Königreich Würtemberg.*) Diese Anstalt besteht seit zehn Jahren und eignet sich hauptsächlich für solche Geisteskranke beiderlei Geschlechts, bei welchen ärztliche Hülfe 3—6 Monate lang ohne Erfolg geblieben ist, und die einer fortdauernden sorgfältigen Verpflegung und Bewahrung bedürfen. Während ihrer zehnjährigen Dauer wurden circa 80 Patienten in die Anstalt aufgenommen, von denen 50 theils genesen, theils wesentlich gebessert in den Schooss ihrer Familien zurückkehren konnten. In der Behandlung sind gegenwärtig 20 Kranke. Unter den Leidenden gehörte bisher der grössere Theil höheren Ständen des In- und Auslandes an. In neuerer Zeit wurde die Anstalt von Ihrer kaiserl. Hoheit der Erzherzogin Marie von Oesterreich und von Ihrer königl. Hoheit der Herzogin Henriette von Würtemberg mit einem Kranken betraut. Auch werden ärmere Geisteskranke zu ermässigtem Tarif auf Kosten von Gemeinden und Familien in die Anstalt aufgenommen. Durch namhafte Erweiterung des Locals und die Erwerbung eines grossen cameralamtlichen Gebäudes innerhalb

Digitized by Google

des Schlosshofes ist Raum für 100 Patienten gewonnen, für deren bequeme Einrichtung nichts gespart und auch für gesellige Genüsse gesorgt ist.

Der Besitzer der Anstalt, Wundarzt Flamm, der zugleich neben der Verwaltung und Verpflegung des Ganzen die Hauswundarztstelle bekleidet, hat unter Hofrath Dr. Groos und Dr. Osiander „seine theoretische und praktische Ausbildung erlangt."

Die Anstalt wurde schon wiederholt in der würtembergischen hohen Ständekammer rühmlich erwähnt und anerkennungswerth genannt. — Auch alle Zeugnisse des k. Kreis-Medicinal-Raths Dr. Bauer sprechen sich über die zweckmässige Einrichtung und Behandlung nach allen Theilen aufs günstigste aus.

Der Seelsorge der Kranken widmen sich zwei tüchtige Geistliche, der evangelische Diaconus Richter von Pfullingen und der katholische Stadtpfarrer Vogt aus Reutlingen, in regelmässigen und ausserordentlichen Besuchen.

Aerztlicher Vorstand der Anstalt ist Oberamtsarzt Dr. v. Springer, welcher auch die Anstalt von Staats wegen *beaufsichtigt*. (Aus der Augsburger Zeitung — Selbstanzeige des Besitzers — Gelegenheit zu näherer Besprechung.)

Der Missionsverein des Wupperthals hat die Errichtung von öffentlichen Erziehungsanstalten für arme blödsinnige Kinder der Rheinprovinz beschlossen.

(*Zur Geschichte der Irrenhausfrage in Ungarn.*) Wir entnehmen aus dieser Skizze des Dr. Wachtel in der Zeitschrift für Natur und Heilkunde in Ungarn 1853. Nr. 27 u. 28, welche der Hr. Vf. und Herausgeber uns gefällig zugesendet hat, Nachstehendes:

Vf. beginnt mit der traurigen Thatsache, dass das Königreich Ungarn mit 8 Millionen Einw. noch immer kein Irrenhaus hat. Im Jahr 1848 wurde die Zahl der Irren, welche ohne Asyl, sich selbst und ihren Angehörigen zur Last fielen, in Summa auf 2400 *angegeben*. Die sogenannte Irrenabtheilung in den Spitälern zu Pest und Ofen bestehet nur in einigen Zellen, desgleichen die in einzelnen Spitälern der barmherzigen Brüder. Unterbringungen ausserhalb Ungarns werden wegen Ueberfüllung abgelehnt.

Die erste Erwähnung einer Irrenanstalt für Ungarn geschah schon 1792, wo man das Vermögen der aufgelösten Mariani-

Digitized by Google

schen und anderer Verbrüderungen, den sogenannten Bruderschaftsfond, zur Errichtung einer solchen bestimmte.

Bis zum J. 1802, wo der Gegenstand als Reichstagsbeschwerde wieder auftauchte, lässt sich davon keine Spur in den Acten vorfinden. 1808 wurde die Gründung eines Irrenhauses anbefohlen und zur Deckung der diessfälligen Auslagen der Bruderschaftsfond bestimmt.

Es erhielt demzufolge der damalige Protomedicus A. Pfisterer den Auftrag, den Entwurf zu einem Institute vorzulegen, worin im Ganzen 70 Geisteskranke untergebracht werden könnten, nämlich 50 unentgeltliche und 20 zahlende, wovon von den unentgeltlichen für 30 ruhige und reine, und für 20 tobende und unreine überdies besondere Abtheilungen angewiesen werden sollten.

Die Vorarbeiten und Aufsuchung eines Bauplatzes dauerten bis zum J. 1813. Jetzt berichtete die Commission, dass die von ihr besichtigten Bauplätze zum Theil durchaus nicht entsprechend wären.

Es wurden nun seit 1817 zu diesem Behufe der Reihe nach eine Menge Klöster vorgeschlagen. Als dieselben aber nach einer genauern Besichtigung sämmtlich als zu einer Irrenanstalt nicht geeignet erklärt wurden, kam man wieder auf die Idee zurück, einen hierzu tauglichen Platz in der Nähe der beiden Hauptstädte ausfindig zu machen.

Die Ausführung des im J. 1824 von der Landesbaudirection vorgelegten Planes würde einen Aufwand von 314430 fl. Conv. Münze erfordert haben.

Durch das in diese Periode fallende Ableben des Protomedicus A. Pfisterer erlitt die so höchst wichtige Angelegenheit eine neue Verzögerung, mehr aber noch durch den Umstand, dass der Stand des Bruderschaftsfonds zu einer so bedeutenden Auslage bei weitem nicht hinreichte. Man hatte deshalb schon im J. 1827 an alle Behörden des Landes und an den gesammten Clerus ein Rundschreiben erlassen, worin dieselben zu Beiträgen für diesen Zweck aufgefordert wurden.

Der Aufruf blieb nicht ohne Erfolg.

In dieses Stadium war die Angelegenheit bereits getreten, als im Jahre 1832 in Folge eines Landtagsbeschlusses das in *Waitzen* am Donauufer gelegene Ludoviceische Militär-Akademiegebäude zum Verkaufe ausgeboten wurde.

Se. kais. Hoheit, Erzherzog Joseph, eröffnete im J. 1836 der k. ung. Statthalterei, es habe der Bischof zu Waitzen das

Digitized by Google

dortige Ludoviceum angekauft und der Nation zur Errichtung eines Irrenhauses zum Geschenk gemacht.

Nach dem Plane der k. ung. Landesbaudirection vom J. 1839 würde man in dem Gebäude 220 heilbare, 180 unheilbare Irre und den erforderlichen Personalstand von 148 Individuen untergebracht haben. Der Plan war zu theuer, die weiteren Verhandlungen wurden von Jahr zu Jahr verzögert.

Auf einen späteren Antrag des Erzherzogs Stephan geruhten Se. k. k. Majestät im April 1848 anzubefehlen, dass nach dem Muster der Prager Anstalt in *Pest* oder *Ofen* ein Irrenhaus für wenigstens 180 Kranke, und zwar so begründet werde, dass der vorhandene Fond mit den etwa noch anzuhoffenden Beiträgen sowohl zum Baue als zur weiteren Erhaltung des Institutes hinreiche.

Allein so wie zehn Jahre zuvor die Ueberschwemmung der Stadt Pest, so hinderten jetzt die inzwischen ausbrechenden Ereignisse jener Zeit die bereits angeordnete Entwerfung eines diesen Anforderungen entsprechenden Planes und Kostenüberschlages.

Vf. begründet auch jene Ansicht; allein es versteht sich von selbst, dass die Anstalt nicht, wie er sagt, *in* der Residenz, sondern wenn, in der Nähe derselben angelegt werde. *Dw.*

Aus einem uns durch Dr. Grainger, Medical superintendent of the board of health, zugegangenen Werke, dem Report of the general board of health on the *Epidemic Cholera in den Jahren* 1848 u. 1849, entnehmen wir in Bezug auf die innerhalb des Metropolitan District befindlichen Irren folgende Angaben:

Es befinden sich im Metropolitan District, der einen Raum von ungefähr 7 Meilen umschliesst, ungefähr 46 concessionirte Asylum's mit einer Einwohnerzahl (1. Jan. 1849) von 1363 M.
1774 W.

Summa 3137.

Dabei ist Bethlem und Hanwell nicht mitgerechnet. Unter diesen sind 2570 Irre. Die Ausbreitung der Cholera unter den Irren ist in der beiliegenden Tafel numerisch dargestellt.

St. Marylebone hat nur arme Irre, die übrigen Arme und Privatkranke. Die Mortalität in den Anstalten steht genau mit der Mortalität der Districte, in welchen sie liegen, im Verhältniss. Die grosse Zahl der Todesfälle an Dysenterie in Grove Hall betraf meist Alte und Paralytische. In allen Anstalten wurde zur Zeit der Cholera die Diät sehr verbessert.

Digitized by Google

Im *Bethlem Hospital*, das im Kirchspiel von St. George the Martyr liegt und ungefähr 200 M. u. 200 W. enthält, ist nach Angabe des Dr. Wood, resident medical officer, in der ganzen Epidemie *nicht ein einziger Fall von Cholera* vorgekommen, obwohl in der ganzen Umgegend die Cholera herrschte. Auch 1832 war dies der Fall gewesen. Nur gegen Ende Juli 1849 waren viel Diarrhöen in der Anstalt, aber kein Fall tödtlich. Die Anstalt liegt sehr frei, von einem grossen, offenen Raum umgeben, sie hat weder Nachtstühle, noch Düngergruben. Das Wasser wird ausschliesslich von einer tiefen Quelle auf dem Vorplatze gewonnen.

Vor einigen Jahren ereignete sich ein für die Pathologie epidemischer Krankheiten interessantes Factum. In einer Abtheilung herrschten auffallender Weise viel Fieber und Diarrhöen, obwohl dieselbe sehr luftig und gesund lag und von den sonst gesündesten Patienten bewohnt wurde. Bei genauerer Untersuchung fand sich in einem Waterloset ein Schaden und unter den Dielen ein Loch in dem Fussboden. Nach Ausbesserung des Schadens hörte die Krankheit auf *).

In dem grossen Middlesex County Asylum in *Hanwell*, 7 Meilen von London, betrug die Durchschnittszahl der Kranken im Jahre 1849 408 M. u. 553 W., in S. 961. Nach der Versicherung von Dr. Hitchmann kam weder unter den zahlreichen Kranken, noch unter den Wärtern *ein Fall von Cholera vor.* Doch gab die Epidemie unverkennbare Zeichen ihres Einflusses; in den Monaten Juli, August und September litten 140 Frauen an Diarrhöe, die indess Alle durch leichte Mittel wieder genasen. In einer Nacht (5. Aug.) erkrankten 17 Weiber und eine Wärterin gleichzeitig, einige mit ziemlich bedeutenden collapsus. Von den Männern waren nur 6 Irre und 2 Wärter erkrankt. Auch Fieber sind innerhalb der 4 Jahre, wo Dr. Hitchmann die weibliche Abtheilung verwaltet, nicht vorgekommen.

---

*) Wie wir beiläufig bemerken müssen, legt Dr. Grainger in seinem Berichte durchgängig sehr viel Gewicht auf die Entstehung epidemischer Krankheiten in Folge von lokalen Miasmen.

R. Leubuscher.

Digitized by Google

Uebersicht über die Ausbreitung der Cholera in den Irrenanstalten des Metropolitan-Bezirks.

	Bewohner			Cholera							Diarrhöen			Dysenterie		
	Männer	Weiber	Summa	Anfälle		Todesfälle		Heilungen		Durchschnittssumme der Todesfälle im Verhältn. zur Zahl der Bewohner	Anfälle	Todesfälle	Heilungen	Anfälle	Todesfälle	Heilungen
				M	W	M	W	M	W							
1. St. Luke's	92	123	215	4	6	3	1	1	5	1,8	67	—	67	—	—	—
2. Grove Hall, Bow	144	263	407	4	22	3	8	1	14	2,7	88	2	86	119	27	92
3. Hoxton House	160	259	419	7	33	3	18	4	15	5	21	—	21	—	—	—
4. St. Marylebone's Asylum	26	47	73	4	—	4	—	—	4	5	2	—	2	—	—	—
5. Camberwell House	133	195	328	11	12	10	8	1	—	5,4	14	4	10	—	—	—
6. Cowper House Old Brompton	—	—	32	4	—	3	—	1	—	9	—	—	—	—	—	—
7. Peckham House	184	282	466	34	56	19	24	15	32	9,2	140	6	134	—	—	—
8. Bethnal Green	267	318	585	20	42	18	38	2	4	9,5	—	—	—	—	—	—
9. Althorpe House Battersen	16	28	44	3	5	3	3	—	2	13,6	10	1	9	—	—	—
Summa	1022	1515	2570	91	176	66	100	25	76	6,4	342	13	329	119	27	92

Durchschnittssumme der Todesfälle zu den Anfällen 62,1.

Digitized by Google

Nach einem Berichte über das Ohio Lunat. Asyl (Newyork Herald 9. Febr. 1853. Ausland) sind in der Anstalt 26 Opfer des Geisterklopfens. Die Zahl ist bei Männern und Weibern gleich.

Es wird von diesen Opfern der Geisterklopferei, wenn man tüchtiger an die Pforten der Wahrheit anklopft, noch wohl in höherem Maasse gelten, was von den Opfern des politischen und religiösen Wahnsinns geltend gemacht werden sollte. Leider ist das am Schluss meines Aufsatzes „zur Kritik des politischen und religiösen Wahnsinns" über die Signatur der Gegenwart Gesagte noch in ausartender Entwickelung befangen. Wie ich aus 1848 die Möglichkeit der „Schreckenszeit" erlebt und kennen gelernt habe, so aus dieser jetzigen Wundermacherei und Glauberei, namentlich aus den Wirkungen des langweiligen Theetischrückens auf die Massen, selbst der Gebildetsten in unserer Zeit, die Möglichkeit grossartiger sogenannter historischer Geistesepidemien. Als „Geistesepidemie" wird das Tischrücken doch auch wohl bezeichnet werden müssen von den Geistesepidemie-Süchtigen. Diese Tischrücken-Epidemie wird vielleicht auch den Nutzen haben, dass die Geistesepidemien-Annahme wie das Tischrücken vor der Wahrheit weicht. (Vgl. dies Heft S. 337 u. 339.)

Dr. Lorenz Tutschek erwähnt in den ethnographischen Skizzen aus Tumale in Central-Afrika, dass die meisten inneren Krankheiten durch das Inwohnen von bösen Geistern hervorgebracht und unterhalten betrachtet werden. Es werden drei Arten derselben unterschiedeu: 1) die dimmon (auffallende Uebereinstimmung mit dem griechischen δαιμων), die die Spukgeister der Wahnwitzigen sind und gewöhnlich als die Folge eines Fluches angesehen werden, der auf dem vom Wahnwitz Befallenen lastet. 2) Die lumkum, welche man sich vorzüglich in den im Fieberdelirium liegenden Kranken wirksam denkt, und 3) die hunake, die bei jeder anderen schweren inneren Krankheit, deren eigentliches Wesen nicht erkannt werden kann, als Hinderniss der Genesung gelten. Die letzteren werden als Schlangen gedacht, die ein unvertilgbares Leben haben und, wenn sie wo ausgetrieben sind, zu ihrer Mutter wieder zurückkehren, von der sie hergekommen sind.

Die Art, wie diese Geister aus den von ihnen besetzt gehaltenen Leibern verjagt werden, ist nach den drei verschiedenen Arten derselben eine verschiedene. Der dimmon der Wahnwitzigen ist den gelindesten Angriffen ausgesetzt, welche auch mehr ins Bereich eines rationellen Heilverfahrens einschlagen und einige Analogie in unserer Behandlung gewisser Geisteskrankheiten finden. Dgalo erzählte mir einen Fall von übrigens nach seiner Angabe selten vorkommendem Wahnsinn eines Mädchens Namens Katida aus Tleva, welche allerlei tolles Zeug schwätzte und trieb, fortwährend lachte, in die Nach-

Digitized by Google

barshäuser ging und da kochte und wirthschäftete, als sei sie zu Hause, auf der Strasse herumtanzte u. s. w. Der zu ihrer Heilung herbeigerufene Ime versuchte längere Zeit allerlei Schreckmittel. Unter anderem schor man ihr den Scheitel kahl, legte, während sie schlief, nasse Blätter auf denselben und berührte letztere mehrmals flüchtig mit einem glühenden Steine, doch nur so, dass eine plötzliche und vorübergehende Hitzeeinwirkung auf die Kopfschwarte stattfand. Als alles nichts gefruchtet hatte, band man sie zuletzt schlafend an einen Strick, liess sie langsam in einen tiefen Ziehbrunnen hinab und tauchte sie dann plötzlich in das eiskalte Wasser. Dieses Mittel half, denn sie hatte von diesem Augenblicke an den richtigen Gebrauch ihrer Vernunft wieder erlangt, und der dimmon war ihr somit bleibend ausgetrieben. („Das Ausland" Nr. 2. Heft 2. 1853.)

Dw.

Preisaufgaben.

Bei der Preisvertheilung in der Academie der Medicin zu Paris den 14. Dec. 1852 wurde der Civrieux'sche Preis von 1200 fr. über Aetiologie und Causal-Indicationen für die Prophylaxis und Therapie der Epilepsie zwischen Dr. Moreau de Tours (400 fr.) und Dr. Poterin (500 fr.) vertheilt. Dr. du Joire ward ehrenvoll erwähnt. Den 3jährigen Itard'schen ersten Preis von 1500 fr. für das Beste in dieser Zeit erschienene Buch über praktische Heilkunde erhielt Dr. Sandras Abhandlung über die nervösen Krankheiten.

Die Academie des Sciences hat in ihrer Sitzung am 20. Dec. v. J. u. A. folgende Preise bewilligt:

Budge und Waller den grossen Montyonschen Preis für experimentelle Physiologie, wegen ihren Untersuchungen über den Einfluss der Durchschneidung des Sympathicus auf die Bewegungen der Iris;

Dr. Hirschfeld für seine Anatomie des Nervensystems. (1500 fr.)

Dr. Niepce für seine Untersuchung über den Kretinismus. (1000 fr.)

Preise für 1854: Civrieux'scher von 1800 fr.: Darstellung des Einflusses der Gemüthsbewegungen auf die Entwickelung von Herzkrankheiten, auf faktische Beobachtungen gestützt. Lefevre'scher Preis von 3000 fr. über Melancholie.

Diese wissenschaftlichen Preisschätze sind ein beneidenswerthes Erbtheil der Franzosen!

Gebauer-Schwetschkesche Buchdruckerei in Halle.

Digitized by Google

Ueber die Prophylaxis der Geistesstörungen.

Von

Dr. Friedrich Engelken.

Die Prophylaxis der Geistesstörungen ist bisher von den Aerzten überhaupt wenig beachtet worden, wiewohl gerade sie viel früher und öfter Gelegenheit haben, vorbeugende Maassregeln gegen den etwaigen späteren Ausbruch jener Krankheiten zu ergreifen, als die eigentlichen Irrenärzte. Die Ursache davon dürfte nach unserem Dafürhalten vorzüglich darin zu suchen sein, dass die Psychiatrie den meisten Aerzten leider immer noch zu fern liegt. Auf Universitäten wird nicht einmal überall theoretischer Unterricht darin ertheilt; wo es aber geschieht, findet er gewöhnlich keine starke Theilnahme. Erst in neuester Zeit hat man angefangen, hier und da psychiatrische Kliniken einzurichten, die uns durchaus nothwendig und überhaupt der einzige Weg zu sein scheinen, um auf diesem Gebiete sich einige Kenntnisse anzueignen. Aus den vereinzelten Fällen von Irrsein, die sich in späterer Praxis, gewöhnlich nur vorübergehend, zur Beobachtung darstellen, kann unmöglich soviel gelernt werden, dass man im Stande ist, darüber eine Ansicht sich zu bilden, ob bei Anlage oder gewissen

Digitized by Google

schon vorhandenen bedenklichen Erscheinungen etwas geschehen könne, um den etwa drohenden Ausbruch des Irrseins zurückzuhalten, und was dies sei. Soviel uns bekannt, ist der fragliche Gegenstand auch von Irrenärzten bisher niemals ausführlicher besprochen worden, nur Griesinger erwähnt seiner in seiner Pathologie und Therapie der psychischen Krankheiten mit einigen Worten; ohne Zweifel verdient er aber einer specielleren Beachtung, und wir wollen es deshalb versuchen, das Wichtigste von dem, was sich über ihn sagen lässt, zusammenzustellen. Die Wichtigkeit des Gegenstandes überhaupt lässt sich aus Folgendem motiviren.

1) Die Zahl der Geisteskrankheiten ist ohne Zweifel im Zunehmen begriffen. Ueber die Frage, ob dies wirklich der Fall sei, ist in den letzten Decennien gestritten worden, ohne dass man zu einem einigermaassen festen Resultate hat gelangen können. Bekanntlich lässt sich bei Entscheidung derartiger Fragen am besten und sichersten der statistische Weg einschlagen. Derselbe ist in unserm Falle aber doch minder oder mehr unsicher und zweifelhaft. Bis vor etwa funfzig Jahren gab es weder in Deutschland noch in fremden Ländern besondere Anstalten für Geisteskranke; die unruhigeren und gefährlichen brachte man in Detentions- und Zuchthäusern unter, und der Rest wurde allenthalben bei Privatleuten herumgesteckt. Seit der Errichtung der öffentlichen Anstalten hat man, wenigstens in den besseren, es nicht unterlassen, statistische Tabellen zu führen, die aber leider nicht überall mit genügender Sorgfalt entworfen und geleitet zu werden pflegen und vor allen Dingen gemeinschaftlicher Principen zu ermangeln scheinen. Es macht z. B. einen grossen Unterschied, ob der angeborne Blödsinn in seinen verschiedenen Formen mitgezählt wird oder nicht. Das Verhältniss

Digitized by Google

aller Irren zur Population scheint sich in Deutschland ungefähr wie 1 — 1000 zu stellen. Nach einer wahrscheinlich unrichtigen Zählung soll das Verhältniss in Frankreich wie 1 — 1900 sein. Neuere Schriftsteller geben es ebenfalls ungefähr 1 — 1000 an.

In England wird das Verhältniss der Irren zur Population, je nach den verschiedenen Provinzen von 1 — 400 bis 800 angegeben. In Norwegen zählt man auf 550 einen Irren incl. Idioten. In Spanien, Portugal, Italien beträgt nach den darüber vorhandenen allerdings sehr mangelhaften Daten das Verhältniss wie 1 — 1900 bis 4800. In den Vereinigten Staaten 1 = 800. Nach neueren Zählungen ist das Verhältniss viel ungünstiger. Im Staate Maine soll sogar ein Geisteskranker auf vierzehn Einwohner kommen *). In der Türkei sollen im Ganzen wenig Irre vorkommen, was, wie angenommen wird und auch Wahrscheinlichkeit für sich hat, seinen vorzüglichen Grund in der willigen Unterwerfung unter das Fatum und den im Allgemeinen weniger vorherrschenden Leidenschaften hat. In England will man die Beobachtung gemacht haben, dass in den letzten zwanzig Jahren die Zahl der Irren sich mehr als verdreifacht hat. Diese Beobachtung ist ohne Frage falsch, da während dieses kurzen Zeitraums keinerlei Gründe aufzufinden sind, welchen diese beunruhigende Zunahme der Irrenzahl zugeschrieben werden könnte.

*) Vielleicht ist an diesem überaus ungünstigen Verhältniss der Branntwein vorzüglich schuld. Der kleine Staat Maine ist übrigens nach neueren Nachrichten der erste, in welchem von Obrigkeits wegen nicht nur alle Brennereien aufgehoben sind, sondern auch jeglicher Verkauf von gebrannten Wässern untersagt ist. Angränzende Staaten wie Illinois und Massachusetts machen bereits Anstalt, diesem guten Beispiele zu folgen. Möchte dies auf dem Continente auch bald der Fall sein!

Digitized by Google

Es fällt in diese Zeit aber auch für England die wesentlichste Reform des Irrenwesens, wozu auch besonders die Anstalten gehören. Man hat den Gegenstand näher in's Auge gefasst und sich wahrscheinlich nicht denken können — specielle statistische Notizen aus früherer Zeit fehlten natürlich ganz — dass man alle die Irren, welche jetzt den Anstalten überliefert werden, früher anderswo hat unterbringen können, und da sind die Engländer dann bald mit einem angemessenen Schlusse fertig. Wie viele Geisteskranke aber in einem Lande versteckt sein können, das hat die neuerlich vorgenommene Zählung in Oldenburg ergeben, wo sich das Verhältniss wie 1 — 535 stellt. Sind wir nun mit solchen übertriebenen Annahmen nicht einverstanden, so stimmen wir aus eigener Erfahrung und einigen aprioristischen Gründen doch denjenigen bei, welche im Allgemeinen eine Zunahme der Geistesstörungen constatiren möchten. Zu den Gründen ist wohl zuerst und vor allen Dingen der seit Mitte des vorigen Jahrhunderts herrschend gewordene nervöse Krankheitscharakter zu rechnen. Es trat von da an die nervöse Constitution, die gewissermaassen die Prädisposition zu den verschiedensten und mannigfaltigsten Nervenkrankheiten gab, entschiedener in den Vordergrund. Alle Irrseinsformen gehören aber ohne alle Frage zu den Nervenkrankheiten. Das Gehirn ist nicht blos die Basis, Unterlage, sondern in gewissem Sinne auch das Werkzeug für den Geist, seine Functionen werden ganz ebenso vom Gehirn zur Erscheinung gebracht und ausgeübt, wie die Functionen irgend eines Körperorganes auch vorzugsweise von den Nerven geleitet und ausgeführt werden. Demnach ist denn nun im Gehirn der eigentliche Sitz der Geisteskrankheit, mögen auch noch so viele anderweitige entfernte, theils geistige theils körperliche Gründe und Gelegen-

Digitized by Google

heitsursachen vorhanden sein und eingewirkt haben. Zu dieser vorherrschend nervösen Krankheitsconstitution, die, wie mir scheint, von den Schriftstellern als solche nicht genügend gewürdigt wird, gesellt sich als zweite wesentliche Ursache, die Krankheit zu vermehren, die Civilisation.

Ist nun aber die ziemlich häufig uns entgegentretende Behauptung, dass die fortschreitende Civilisation das Irrsein begünstige, wahr und in der Erfahrung begründet? Es kommt bei der Beantwortung dieser Frage wohl Alles darauf an, was man unter Civilisation versteht und wie weit man diesen Begriff ausdehnt. Man hat hier offenbar zwischen echter und unechter oder wahrer und falscher Civilisation zu unterscheiden. Bei jener strebt der Mensch auf sittlich religiöser Basis nach Vervollkommnung auf den Gebieten der Wissenschaft, Kunst und des praktischen Lebens. Das maassvolle Streben und Weiterkommen auf diesem Wege wird nie und nimmer die Geistesstörungen befördern, ganz im Gegentheil dürften sie eher dadurch verringert werden; denn der Mensch müsste dadurch nicht nur minder oder mehr kennen lernen, was seiner geistigen und körperlichen Gesundheit dient und frommt und wie es mit dem naturgemässen Verhältnisse der Geisteskrankheiten beschaffen sei, sondern auch wie ihnen früh und spät durch eine umfassende und gründliche Diätetik im weiteren Sinne des Worts vorzubeugen und zu begegnen sei. Sind doch auch in dieser Rücksicht die Errichtung der vielen vortrefflichen Irrenanstalten und überhaupt das rege Wirken und Schaffen auf dem Gebiete der Psychiatrie als wirkliche Lichtseiten der fortgeschrittenen Civilisation anzusehen und mit Freuden zu begrüssen. Wie aber oft das Gute in der Welt sich durch das Schlechte förmlich hindurch kämpfen muss, so hat denn auch die wahre Civilisation

Digitized by Google

Manches in ihrem Gefolge und um sich, was durch schiefe und verkehrte Auffassungen und Ansichten der Menschen an sie herangebracht ist, wofür sie selbst aber eigentlich nicht haften kann und woran sie, streng genommen, gewiss nicht schuld ist. Im Allgemeinen dürfte es sich auf Luxus, Verweichlichung und Demoralisation zurückführen lassen. Das ganze Leben der Menschen hat in neuerer Zeit eine entschieden centrifugale Richtung angenommen, es geht auf Weltbewusstsein hinaus, das, anstatt von Selbstbewusstsein und zuhöchst von Gottbewusstsein getragen zu werden, sich auf dem allerflachsten Humanismus stützt, sowie uns derselbe z. B. in der neueren Richtung der Philosophie von Feuerbach entgegentritt. Verbrüderung und Menschenliebe ist hier das Höchste, in der Liebe zum Nächsten findet jegliche Sünde Vergebung. Bei dieser entschiedenen Weltrichtung spielt indess der *Egoismus* keine geringe Rolle, und er ist es besonders, der die Leidenschaften aufregt. Die grösste Rolle unter ihnen spielen *Ehrgeiz* und *Habsucht*. Der Ehrgeiz, dies brennende Verlangen und unaufhörliche Ringen, grösser zu sein oder zu scheinen, als wir oder Andere *sind*, beschränkt sich nicht auf besondern Rang oder Klassen der Gesellschaft, vielmehr durchdringt er alle Schichten derselben, ja er scheint sich sogar zu vermehren, je mehr man auf der Stufenleiter des Ranges und Reichthums, wenigstens bis zu einem gewissen Grade, herabsteigt. Alles strebt und drängt nach oben, will sich emancipiren. Die neueste Zeit liefert dazu genügende Belege. Nicht minder heftig ist das Jagen nach Reichthum und Gewinn, theils um ein in aller Beziehung confortables und unabhängiges Leben zu führen, theils aber auch um im bürgerlichen Leben etwas zu gelten, ein Haus zu machen, einen Rang einzunehmen; gilt doch bekanntlich

Digitized by Google

der materielle Maassstab gegenwärtig im Allgemeinen mehr als der moralische und intellectuelle bei Beurtheilung des Menschen, so dass man bezeichnend genug in der kaufmännischen Sprache Jemand gut nennt, wenn er bezahlen kann, und sehr gut, wenn er reich ist. An die genannten Leidenschaften schliessen sich noch andere an, die bald einzeln, bald zusammengenommen eine gewisse *Gemüthsunruhe* erzeugen. Schon früher, als man noch mehr gewohnt war, Geist und Körper zu trennen, hat man die Leidenschaften als krankmachende Ursachen hoch angeschlagen, es musste indess in etwas anderem Sinne geschehen. Die neuere Auffassung der Anthropologie giebt Belege dazu, dass nichts tiefer und störender auf das Nervensystem, besonders auf das Gehirn einwirkt, als eben die durch Leidenschaften erzeugte beständig sich wiederholende Gemüthsunruhe. Sie setzt nach und nach primär oder secundär zunächst eine functionelle Abweichung einzelner Theile oder vielleicht auch des ganzen Gehirns, die dann bei irgend äusserer Veranlassung in Irrsein übergehen kann. Irrsein aus geistigen Ursachen kommt gegenwärtig ohne Zweifel am häufigsten vor.

Dass die Prophylaxis der Geistesstörungen wichtig sei, deduciren wir

2) daher, weil fragliche Krankheit eine Neurose ist, die überhaupt schwer heilbar, langwierig sind und leicht Rückfälle machen. Wir wissen überhaupt bis jetzt noch nicht aus den Ergebnissen der pathologischen Anatomie, worin das Wesen der Neurosen eigentlich bestehe. Einige behaupten, es liege dabei immer, wenn auch nicht entdeckbar, eine organische Störung im Nervensysteme zum Grunde. Andere nehmen an, es sei eine blosse Reizung, die durch Anhäufung des Nervenfluidums in einzelnen Theilen entstehe. Wir unseres Theils möchten unsere An-

Digitized by Google

sicht in sehr häufigen, ja den häufigsten Fällen allerdings für eine einfache functionelle Störung — wenigstens im Anfang — aussprechen, die gewöhnlich erst allmählig eine materielle Entartung zur Folge hat. Die Seelenstörungen haben mit den Neurosen noch gemein: dass sie sehr häufig periodisch wiederkehren, sehr lange währen können, ohne entschieden sympathischen Einfluss auf den übrigen Organismus auszuüben, dass man häufig gar keine materielle Entartung und Störung in den Nerven entdecken kann, in anderen Fällen nur solche, die als Folgekrankheit zu betrachten sind, dass sie am häufigsten durch moralische Ursachen entstehen, dass man, wie gesagt, ihr eigentliches Wesen nicht kennt und ihre Heilung dadurch noch mehr erschwert ist, dass das Gehirn primär oder secundär mitleidet. Wir halten uns demnach befugt, die Seelenstörungen zu den Neurosen zu rechnen, dieselben gehören also in aller Beziehung zu den schwierigsten Krankheiten, und ihre Vorbeugung ist um so wichtiger, als die Heilung in vielen veralteten Fällen gar nicht, in anderen nur momentan gelingt.

Die Prophylaxis der Geistesstörungen ist

3) höchst wichtig, weil die betreffende Krankheit nicht blos das individuelle, sondern das Leben ganzer Familien, ja mehrer Generationen stören und beeinträchtigen kann.

In früherer Zeit war das Vorurtheil so gross, dass man jeden in Irrsein verfallenen Menschen als einen gänzlich verlornen ansah, in Betreff dessen man nichts Eiligeres und Besseres thun könne, als ihn irgendwo unterzubringen und zu verbergen, damit nicht Andere oder seine eigene Familie darunter leide und dadurch beschimpft werde. Wenn es damit nun freilich auch wohl etwas besser geworden ist, so sieht man es in der öffentlichen Meinung doch noch

Digitized by Google

minder oder mehr als einen Schimpf an, wenn Jemand in Geistesstörung verfallen ist, und zwar sowohl für ihn selbst als auch für seine Familie. Die Ursache davon liegt darin, dass man das körperliche Mittelglied nicht in Rechnung bringt, sondern die fragliche Krankheitsklasse mehr vom psychisch-moralischen Standpunkt aus in's Auge fasst. Es ist also leider wahr, dass man nicht nur den in Geisteskrankheit Verfallenen, sondern auch den davon Genesenen gewöhnlich mit schelen und misstrauischen Augen ansieht, man hat vor allen Dingen kein rechtes Vertrauen zu ihm. Oft kommt es nun vor, dass die vom Irrsein Genesenen entweder überhaupt in ihrem Naturell von jeher etwas Eigenthümliches, Abweichendes gehabt haben, oder dasselbe nach der überstandenen Krankheit noch kürzere oder längere Zeit bleibt. Dass dadurch das zu den meisten weltlichen Geschäften so durchaus nothwendige Vertrauen noch mehr beeinträchtigt wird, liegt auf der Hand, und nur zu oft ereignet es sich, dass die Genesenen nicht wieder oder überall nicht zu einer tüchtigen Wirksamkeit und festen Beruf gelangen können, wenn sie früher noch keinen hatten. Uebrigens kommen doch auch viele Fälle vor, besonders da, wo die Krankheit nicht tiefer begründet war, und bei sonst tüchtigen und entschiedenen Charakteren, wo der Mensch sich durch Alles hindurch arbeitet, und sich aufs Neue wieder Vertrauen erwirbt. Leidet also durch die Krankheit des Geistes weit mehr als durch irgend eine vorübergehende des Körpers das einzelne Individuum, so gilt dasselbe nicht weniger von seiner Familie. Welche Sorgen, Noth, ja selbst Jammer und Elend diese mitunter trifft, wenn Eins ihrer Glieder, besonders wenn es Vater oder Mutter ist, befallen wird, davon kann man sich im Leben oft genug überzeugen, besonders aber stellen sich solche

Digitized by Google

Fälle dem Irrenarzte dar. Oftmals sind tiefgreifende Zerwürfnisse in ganzen Familien die Folge davon, in anderen Fällen leidet darunter sehr die Erziehung der Kinder, und eine der schlimmsten Folgen ist am Ende noch die, dass, wie wir später sehen werden, die Krankheit sich sehr oft vererbt und sich so, bald in stärkerem bald geringerem Grade, fortpflanzen und das Leiden und Unglück so gewissermaassen vervielfältigen kann. Aus diesen Gründen zusammengenommen, ist es also nicht nur gerechtfertigt, sondern geboten, durch alle mögliche und erdenkliche Mittel einem Uebel vorzubeugen, welches grosse Calamitäten mit sich führt, und leider im Allgemeinen im Zunehmen begriffen ist, wenn auch, wie wir schon bemerkt haben, nicht in dem Maasse, als es den Schein hat und Manche a priori annehmen.

Wir stellen nun die Frage: wann und in welchen besonderen Fällen soll die Prophylaxis beginnen?

Man hat über latent vorhandene Krankheitskeime, die man gewöhnlich als Anlage, Prädisposition, bezeichnet, verschiedene Ansichten. Freilich wissen wir bis jetzt nicht und werden es vielleicht auch nie erfahren, von welcher Art und Beschaffenheit die dabei zum Grunde liegende körperliche Abweichung oder Modification in der Bildung und Function ist. Es kann indess keinem Zweifel unterworfen sein, dass sie in manchen, ja vielen Fällen wirklich vorhanden ist, und diese traurige Wahrheit hat denn auch Bezug auf die Geisteskrankheiten. Die Disposition dazu kann sein a) angeboren, b) angeerbt, c) in der Jugend durch fehlerhafte Haltung, Wartung und Erziehung erworben. — Das Angeborensein ist bekanntlich etwas anderes als das Angeerbtsein, und in manchen Fällen lässt sich dasselbe begreiflicherweise nicht erkennen, in anderen erkennt es nur das geübtere Auge. Manchmal haben die Eltern in ihrem

Digitized by Google

Wesen etwas Excentrisches, Eigenthümliches, Wunderliches, sehr Leidenschaftliches. Bemerkt man davon schon in früherer Jugend etwas an ihren Kindern, so ist das gleich eine Anmahnung, auf seiner Hut zu sein; kommt nun z. B. unregelmässige Kopfbildung — um nur das Gröbere anzugeben, — ganz zurückweichende oder sehr niedrige Stirn, seitlich sehr zusammengedrückter Kopf, so dass derselbe förmlich ein hahnenkammartiges Aussehen hat, sehr kleiner Hinterkopf u. s. w. hinzu, oder bestehen diese somatischen Abweichungen auch nur erst für sich allein, so wird die Sache schon bedenklicher, noch mehr aber dann, wenn bereits ein Glied der Familie mit körperlichen oder geistigen Eigenthümlichkeiten in Irrsein verfallen ist. Das giebt Fingerzeig, für die Geschwister oder eins oder das andere derselben doppelte Sorgfalt zu verwenden, und zwar möglichst früh in jugendlichen Jahren. Hat sich die Geisteskrankheit nämlich, wenn auch erst noch so unscheinbar und allmählig herangebildet bis zu einem gewissen Grade, der übrigens den Laien und selbst manchen Aerzten noch gar nicht einmal sehr bedenklich erscheint, so kann oftmals selbst die umsichtigste und sorgfältigste Behandlung dem Uebel keinen Einhalt mehr thun, es neigt sich besonders bei Blödsinn tendirenden Zuständen mehr und mehr zum Abgrunde, zur geistigen Umnachtung.

Die Disposition kann b) angeerbt sein. Wenn es wahr und erwiesen ist, dass nicht nur die natürliche, äussere und innere körperliche und geistige Eigenthümlichkeit eines Menschen, sondern auch speciell pathologisch-somatische Zustände und Abweichungen forterben, so ist es ebenso begreiflich als ausgemacht, dass in gleicher Weise das Gehirn eigenthümliche specifische Disposition zum Irrsein in sich schliesst, welche von den Verfahren überkommen, also an-

Digitized by Google

geerbt ist. Das Verhältniss der erblichen Geistesstörungen wird von Burrows zu sechs Siebentel aller Erkrankungen angegeben. Damit stimmen Andere nicht überein. Esquirol stellt es bei Armen auf ein Viertel, bei Reichen auf ein Drittel. Bergmann auf ein Fünftel und so fort bis auf ein Sechszehntel. Es kommt bei diesen Bestimmungen ganz und gar darauf an, wie weit der Begriff der Erblichkeit gefasst wird. Geht man nicht nur über Eltern und Grosseltern in gerader Linie hinaus, sondern zieht verwandtschaftliche Seitenglieder oder gar Seitenlinien hinein, so kann man allerdings zu dem enormen Verhältniss von sechs Siebentel gelangen. Dass Krankheiten nicht blos von den Eltern, sondern auch und vielleicht nicht viel weniger von den Grosseltern herübererben, ist eine ziemlich bekannte Thatsache. Zu den Seltenheiten gehört es ohne Frage, dass die Vererbung von den Urgrosseltern geschieht. Von den Seitengliedern erleidet die Vererbung schon bedeutende Modificationen, ist im Allgemeinen geringer und eigentlich wohl nur dann anzunehmen, wenn das betreffende Seitenglied die Krankheit nicht erworben, vielmehr nachzuweisen ist, dass die Krankheit oder die Anlage dazu — beides lässt sich nämlich nicht immer unterscheiden — minder oder mehr als angeboren betrachtet werden muss. Nehmen wir also diesen Fall an und dehnen im Uebrigen die Erblichkeit nicht weiter als auf Eltern und Grosseltern aus, so lässt sich nach meiner Erfahrung das Erblichkeitsverhältniss auf ein Viertel bis höchstens ein Fünftel aller Erkrankungen feststellen.

Wenn Kinder geisteskranker Eltern oder eines Theils derselben sich in der Jugend geistig und körperlich gut entwickeln, und besonders nichts geistig Regelwidriges an ihnen wahrgenommen wird, so hält man sich oftmals für sicher und aller Sorge überhoben.

Digitized by Google

Gewisse Krankheiten erscheinen, wenn auch nicht einzig und allein, so doch vorzugsweise nur in gewissen Altern. Geisteskrankheiten kommen in erster und zweiter Jugendzeit bis zum funfzehnten, sechszehnten Jahre im Ganzen selten vor. Ich selbst beobachtete nur drei entschiedene Fälle. Erst von der Pubertätszeit an, wenn die vegetative Thätigkeit mehr zurücktritt und das Psychisch-Somatische wenigstens zu einiger Selbständigkeit gelangt ist, greifen in diesem Gebiete auch erst häufigere Erkrankungen Platz. Die Prädisposition zu Geisteskrankheiten giebt sich sehr häufig in der Jugend durch gar nichts zu erkennen und ist doch nicht selten so entschieden vorhanden, dass sie durch ihr allmähliges Anwachsen, ohne stark einwirkende äussere Veranlassung zur Krankheit wird, wie dies z. B. mitunter beim angeerbten oder angebornen Selbsmordwahnsinn der Fall ist. Gewöhnlich ist es aber, dass zu der vorhandenen Disposition, vom vorgerückteren Jugendalter an, plötzlich oder allmählig sogenannte veranlassende Ursachen, namentlich vom geistigen Gebiete aus, hinzukommen und nun plötzlich Wahnsinn in der heftigsten Form hervorbricht.

Im Allgemeinen will man beobachtet haben (Esquirol, Baillarger), dass die Vererbung leichter von der Mutter als vom Vater ausgeht, was auch wohl eine physiologische Wahrscheinlichkeit hinter sich hat; ferner, dass wenn die Mutter geisteskrank war, eher *mehre* Kinder befallen werden; — dass die Forterbung der Disposition auf die Söhne von der Mutter und vom Vater gleich oft geschieht; — dass dagegen die Töchter ihre Anlage noch einmal so oft von der Mutter als vom Vater erben. Hieraus geht hervor, dass durch Irrsein der Mutter die Kinder überhaupt mehr gefährdet sind, als durch Irrsein des Vaters, und dass es die Kinder weiblichen Ge-

Digitized by Google

schlechts sind, welche jener ungünstige Einfluss vorzugsweise trifft.

Die Vererbung der Geisteskrankheit auf die Kinder geschieht eher und leichter, wenn die Kinder nach Ausbruch der Krankheit der Eltern gezeugt sind. Oftmals erkranken sie vor ihren mit Anlage behafteten Eltern, was begreiflich seinen Grund in entschiedener vorherrschender Disposition oder stärker einwirkender veranlassender Ursache haben kann.

Dass stets dieselbe Form von Geistesstörung weiter erbt, hat die Erfahrung im Allgemeinen nicht herausgestellt. Aus Manie kann vielmehr Melancholie und umgekehrt werden, aus beiden kann sich Verwirrtheit oder Blödsinn in folgenden Gliedern entwickeln u. s. w. Nur der erbliche Selbstmordwahnsinn behält gewöhnlich, wie schon bemerkt, seine Form bei, und ebenso entwickelt sich aus einem zum Blödsinn neigenden Zustande gewöhnlich derselbe Zustand, meist in noch vollendeterer Form.

Nach Burrows soll die erbliche Anlage in höheren Ständen häufiger vorkommen und die Ursache davon vorzüglich darin liegen, dass die Ehen zu sehr sich auf denselben Stand, ja auf dieselbe Familie beschränken. Deshalb finde man den erblichen Wahnsinn am meisten da, wo das System der Clanschaft oder der Familienverbindung am strengsten aufrecht erhalten worden sei, wie z. B. in Schottland. Ebenso meint er ferner, verhalte es sich bei allen Nationen, deren bürgerliche und religiöse Einrichtung auf Verheirathung unter einander dringe. Die Juden haben sich unter allen Völkern am meisten von Vermischung durch Verheirathung rein erhalten. Dass die angegebenen Gründe sehr der Beachtung verdienen, behaupten wir selbst; es kommen aber wohl noch andere Gründe hinzu, um die Geistesstörung bei den

Digitized by Google

höheren Ständen prävalirend zu machen, und da steht denn vor allen Dingen die falsche Civilisation und vorherrschend nervöse Constitution, von der wir noch wohl Gelegenheit nehmen werden, Einiges zu sagen, oben an.

Der Fall, dass bei beiden Eltern erbliche Disposition zum Wahnsinn vorhanden, gehört wohl zu den seltneren, er ist natürlich für die Nachfolge bedenklicher, als wenn nur ein Theil mit erblicher Disposition oder der Krankheit selbst behaftet ist. Uebrigens versteht die Natur gewöhnlich oder oftmals besser zu hemmen oder zu fördern, je nach Bedürfniss, als die Menschen, und es giebt Beispiele, wo beide Eltern mit erblicher Disposition behaftet waren und alle Kinder gesund blieben. Wie es dann aber mit der ihnen folgenden Generation gegangen, hat man nicht in Erfahrung gebracht.

Die Disposition kann endlich e) in der Jugend durch fehlerhafte Haltung, Wartung, Erziehung erworben werden.

Es kann keinem Zweifel unterliegen, dass das spätere Menschenleben nicht sowohl auf die angebornen Anlagen, als vielmehr auch auf deren erste Ausbildung in den besonders culturfähigen Jahren, also der Jugend, basirt sei. Wenngleich die schöpferische Natur, wie wir eben bemerkt haben, auch den Menschen glücklicherweise nie ganz aus ihrer Zucht und Aufsicht entlässt, so ist seine ganze Entwicklung doch zunächst in den wesentlichsten Stücken in die Hände Anderer und später in seine eigene gelegt worden. Gehen wir auf diesen Gegenstand etwas näher ein.

Das naturgemässe Verhältniss ist dies, dass die Mutter ihr Kind selbst nährt und stillt; sie hat es förmlich im Gefühl, wie sie sich geistig und körperlich verhalten muss, damit ihrem Säuglinge kein Nach-

Digitized by Google

theil bereitet werde. Es ist zu beklagen, dass in den höheren Ständen die Mütter theils nicht mehr im Stande sind, ihre Kinder selbst zu stillen, theils es absichtlich deshalb nicht thun, weil sie dadurch zu sehr in ihrem Privat- und Gesellschaftsleben gehindert werden. Die Kinder werden also entweder künstlich aufgefüttert, oder einer Amme übergeben. Geschieht das Auffüttern nicht mit grosser Vorsicht und gutem Material, was in den Städten wegen schlechter Milch seine Schwierigkeiten hat, so wird gleich weiterer Grund zur Scrofulosis gelegt, und damit später zur Tuberculose und nervösen Reizbarkeit, welche Uebel nicht selten Irrsein in ihrem Gefolge haben. Wer über das Ammenwesen einige Erfahrung gemacht hat, der wird es gewiss nur als ein nothwendiges Uebel ansehen. Abgesehen davon, dass sich in sehr vielen Fällen nicht bestimmen lässt, welche verborgene Krankheitskeime in einer Amme stecken, ist man, was das Psychische anbetrifft, noch weit mehr auf's Ungewisse gestellt. Kommen böse Neigungen, Leidenschaften, sowie schlechte Gewohnheiten und überhaupt fehlerhaftes Naturell bei der Amme vor, wie es nur zu häufig ist, so ist eine Fortpflanzung auf ihre Pfleglinge um so mehr dann zu befürchten, wenn die Anlagen bei dem Kinde in dieser Beziehung schon nach derselben Richtung sich neigen. Kommen von beiden Seiten angeborne Anlagen zum Irrsein zusammen, was natürlich bei Ammen schwer auszumitteln ist, und auch gewöhnlich nicht einmal versucht wird, so ist die Sache schon viel gefährlicher. Das Kind muss vor allem im ersten Jahre von der Liebe getragen, ja man kann wohl sagen mit genährt werden. Wie wenig dieses oftmals von den die Mutterstelle theilweise mitvertretenden rohen Ammen geschieht, ist nicht nur den Aerzten, sondern auch vielen Laien bekannt, und man

Digitized by Google

darf annehmen, dass sie ebenso wie zu manchen Körperkrankheiten, so auch zu manchen Geisteskrankheiten einen wesentlichen Grund mit legen, sei es direct oder indirect. Mir ist z. B. ein Fall vorgekommen, wo schon im dritten Lebensjahre von einer Amme dadurch bei ihrem Pfleglinge der Geschlechtstrieb war angeregt worden, dass sie ihn fortwährend in ihrem Busen hatte mit den kleinen Händen krabbeln lassen, und mittlerweile seine Geschlechtstheile angefasst und dadurch gereizt hatte. Die Folge davon war ein sehr früh, schon im dritten Lebensjahre, wie mit Sicherheit ausgemittelt werden konnte, erwachter Geschlechtstrieb gewesen, der dann weiter die Onanie nach sich gezogen und das betreffende Individuum fast gänzlich zu Grunde gerichtet hätte, wenn nicht ein um die Pubertätszeit in seinem Gewissen erwachter guter Genius in der Gestalt einer besonnenen und vernünftigen Ueberlegung ihn noch einigermaassen gerettet hätte.

Dass keine Säugamme gewählt werden darf, bei der irgend erbliche oder erworbene Disposition zum Irrsein vorhanden, liegt ebenso klar auf der Hand, als dass eine Mutter mit fraglicher Disposition ihr eigenes Kind deshalb nicht stillen darf. In einem Aufsatze: „Ueber das Stillen der Wöchnerinnen, die mit Disposition zum Irrsein behaftet sind" (Med. Conv.- und-Corresp. Blatt für Aerzte im Königr. Hannover 1851. Nr. 16) habe ich darauf aufmerksam gemacht, dass das Stillen unter besagten Umständen nachtheilig und gefährlich für die Mutter sei; es ist aber auch nicht minder nachtheilig für die Zukunft des Kindes.

Wir gehen nunmehr zur eigentlichen Vorbeugung über. Sie kommt im Allgemeinen zu Stande: 1) durch tüchtige und kräftige Entwickelung, sowohl des Körpers als der Seele; 2) durch gute Erziehung von

Digitized by Google

Seiten der Eltern, Lehrer und sonstigen Vorgesetzten; 3) durch Widerrathen von Heirathen, wenn in einer oder der anderen Familie Erblichkeit vorhanden; 4) durch angemessene Lebensweise im reiferen Alter. Treten indess gewisse Vorboten der herannahenden Geisteskrankheit ein, so greift dann 5) eine specielle psychisch-somatische Behandlung Platz.

Man gefiel sich lange Zeit darin, sagt Ideler in seiner trefflichen Diätetik, den Menschen in zwei Hälften eine geistige und eine körperliche zu spalten und beide in so vollständiger Absonderung von einander zu erhalten, dass weder die Philosophen nach den Erfahrungen der Aerzte fragten, noch Letztere um die Lehren jener sich sonderlich kümmerten. Wollte man nun die gewaltsam von einander losgerissenen Hälften wieder zu einem Ganzen, welches eben der Mensch ist, zusammenfügen, so hatten beide Theile unter den Händen ihrer wissenschaftlichen Bearbeiter eine so ganz disparate Form angenommen, dass man leichter ein Geschöpf des Sirius mit einem der Erde zum innigen Bunde hätte vereinigen können, als die einander gänzlich vernichtenden Begriffe des geistigen und körperlichen Lebens.

Dieser unausgleichbare Zwiespalt der philosophischen und medicinischen Facultät erklärt vollständig das bisherige Fehlschlagen aller diätetischen Forschungen, welche sich selbst zu einem trostlosen Herumirren verurtheilen, wenn sie nicht alle Erscheinungen des geistigen und körperlichen Lebens in ihrem organischen Zusammenhange und in ihrem Ursprunge aus einer gemeinsamen Quelle anerkennen. Diese Quelle ist jenes schöpferische Princip, welches sein Walten dem Anscheine nach in zwei wesentlich verschiedenen Richtungen entfaltet, deren eine das Reich der Gedankenbildung und sittlichen Kräfte ist, während in der anderen Richtung das Gebiet der

Digitized by Google

plastischen und bewegenden Thätigkeit des Körpers gelegen ist. Aber beide gehören so nothwendig zusammen, wie die Wurzel, mit welcher der Baum sich in der Erde befestiget und aus ihr seine Nahrung schöpft und der zur Blüthen und Früchte tragenden Krone sich entwickelnde Stamm. Jene Spaltung des Menschen ist also ganz ebenso widersinnig, als es das Verfahren eines Pflanzenphysiologen sein würde, welcher, um sich seine Arbeit zu erleichtern, den Stamm an der Wurzel fällen wollte, um nur jenen oder diese einer besonderen Untersuchung zu unterwerfen. Es kann daher ebenso wenig eine Diätetik entweder nur der Seele oder des Leibes geben, als beim Waldbau eine ausschliessliche Pflege der Wurzel oder Stämme möglich ist. Sollen also geistige Bestrebungen eines vollständigen Gedeihens theilhaftig werden, so muss die Diätetik ihnen durch eine möglichst hohe Vervollkommnung des körperlichen Lebens eine dauerhafte Grundlage bereiten. So weit Ideler. Es ist dies allerdings der richtige Standpunkt, von welchem aus die Diätetik aufgestellt werden muss, jene Diätetik im weiteren Sinne des Wortes, welche die Basis des gesunden wie des kranken Lebens und ohne Frage auch das wirksamste Mittel ist, um Krankheiten, speciell also auch Geisteskrankheiten vorzubeugen. Der Dualismus oder die einseitige Auffassung des Geistigen oder Körperlichen hat die verkehrtesten Ansichten nach sich gezogen und dadurch die übelsten Folgen herbeigeführt. Grosse Denker waren nicht selten der Ansicht, dass die Kultur des Geistes in unmittelbarem Widerspruch stehe mit der Pflege der leiblichen Gesundheit. In diesem Sinne sagt Friedrich der Grosse „die Natur habe den Menschen weit mehr dazu eingerichtet, ein Postillon als ein Gelehrter zu sein." Ebenso meint Rousseau: „Reflexion sei gegen die Natur, und ein

Digitized by Google

Mensch, welcher denke, sei eigentlich ein verdorbenes Thier." Jean Paul hält den Baum der Erkenntniss für den Giftbaum des Lebens. Die Aerzte haben wohl die verderblichen Folgen solcher Ansichten erkannt und dagegen geeifert. Sie waren aber Prediger in der Wüste. Das höchste Ziel des Strebens ist für jeden Menschen die sittlich religiöse Freiheit. Um dasselbe zu erreichen, soll die Diätetik mitwirken, und das kann sie wie keine andere Wissenschaft, und zwar durch Stärkung und Kräftigung der Seele wie des Körpers; „denn wer Kraft hat," sagt Ideler, „der hat Alles, und wer keine hat, dem fehlt Alles." Wie also jene gepriesene Kraft, die der Mensch gegenwärtig, wo die Anforderungen an ihn sich um Vieles gesteigert haben, erreichen? Wir richten hier unsere Betrachtung auf sie bezüglich der Prophylaxis des Irrseins.

Wenngleich im menschlichen Organismus so ziemlich Alles in einer Kette von Ursache und Wirkung thätig ist, so ist doch die vegetative Thätigkeit eigentlich die primitive, die auch noch in den ersten Jugendjahren die entschiedenste Oberhand behält und erst nach und nach mehr zurücktritt, wenn sich die organische Bildung ihrer vollständigen Entwicklung zuneigt. Wo also Anlage zum Irrsein vorhanden ist, da fange man die Verbannung gleich in der frühsten Kindheit damit an, dass man die bildende Thätigkeit in naturgemässer Weise zu fördern sucht. Es geschieht besonders durch Pflege der Verdauung und der Hautthätigkeit. In erster Beziehung hat man eben so sehr, wenn das Kind, sei es gleich oder später, entwöhnt worden ist, vor schlechter und unpassender Nahrung zu warnen, was nicht selten ein langes oftmals gar nicht zu bewältigendes Siechthum zur Folge hat. Zur Beförderung der Hautthätigkeit ist gewiss das frühe Gewöhnen an kalte Waschungen

Digitized by Google

und Bäder, wobei indess wieder die Extreme zu vermeiden gerathen sein dürfte, das beste Mittel. Das Kind wird dadurch zugleich gekräftigt und gestärkt, so dass die äussere Luft, das pabulum vitae, nur ihre wohlthätigen Wirkungen auf dasselbe ausübt, indem sie die ganze vegetative Thätigkeit fördert und dadurch auf's Entschiedenste zum Gedeihen des ganzen Organismus beiträgt. Gleich in der Kindheit, also bis zum siebenten Jahre, ist es in psychischer Hinsicht wohl die erste Aufgabe, das Kind an *Gehorsam* und zwar an unbedingten Gehorsam zu gewöhnen, dadurch wird ihm sowohl als den Eltern vieles erleichtert; ja ich möchte wohl behaupten, dass wenn man bei Kindern mit angeborner Disposition zum Irrsein von vorn herein nicht Gehorsam erzwungen hat, das Spiel bereits halb verloren gegangen ist. Sind wir auch weit entfernt, dem Barbarismus früherer Zeit in der Erziehung das Wort zu reden, so glauben wir doch, dass die Anwendung körperlicher Züchtigung zu Zeiten vortreffliche Wirkung thut, und zwar nicht blos in früheren Kindes- sondern auch noch ziemlich weit in's Knabenalter hinein. Durch eine zu nachgiebige, weichliche Erziehung wird überhaupt ohne Frage ganz unendlich viel geschadet. Im Knabenalter vom siebenten bis funfzehnten Jahre entwickelt sich nun auf schon vorgeschrittener, vegetativer Basis besonders das Muskelsystem, und es gilt also, auch dieses seiner weiteren Entwickelung entgegenzuführen, da es in sehr naher Beziehung zum Gemüthe steht. Um diesen Zweck zu erreichen, besitzen wir ein höchst wirksames Mittel in der Gymnastik. Zur Erreichung des hohen Zieles einer gesunden Seele in einem gesunden Körper giebt es Nichts, was der Gymnastik nur irgend gleichzustellen wäre. Das Muskelsystem wird nicht allein in seinen gröberen Aussen- sondern auch in seinen feineren Innenwerken, die sich auch

Digitized by Google

mehr in die vegetativen Organe hineinerstrecken, durch die Gymnastik gekräftiget; gleichzeitig aber gewinnt auch das sich überall hin verbreitende Nervensystem an Kraft, und da dieses wenigstens das nächste Organ und der Schauplatz des Geistes ist, so liegt auf der Hand, dass dieser dadurch von vorn herein ebenfalls an *Kraft, Selbstbestimmung* und *Selbstbeherrschung* gewinnen muss. Es ist wirklich wunderbar, wie viel leichter es dem Menschen wird, der sich erst gewöhnt hat, durch das Turnen nur erst im Allgemeinen seinen Körper zu beherrschen, nachher auch die mehr vom Geist ausgehenden Neigungen und Leidenschaften, die übrigens auch immer ihre körperlichen Seiten haben, unter seine Botmässigkeit zu bringen. In wie genauer Beziehung das Gemüth und die zunächst in ihm begründeten Leidenschaften zum Muskelsystem stehen, wurde schon von Kant angedeutet durch die Bemerkung, dass wenn es gelinge, einen Zornigen zum Sitzen zu bringen, man schon gewonnen Spiel mit ihm habe. Und was ist es denn, was man bei zum Irrsein disponirten Kindern am sorgfältigsten zu beachten und zu bekämpfen hat? es sind offenbar Affecte, Leidenschaften, böse Neigungen, Triebe und Gewohnheiten, die nicht selten in der Jugend schon mit grösster Entschiedenheit hervortreten. Zu den schlimmsten dieser Art zählen wir den früh erwachten Geschlechtstrieb und Missbrauch desselben durch Manustupration. Wir müssen seiner hier eine besondere Erwähnung thun; denn wenn es wahr ist, wie es leider ist, dass mancher Mensch mit gesunden Anlagen dadurch in's Verderben gestürzt wird, so bedarf es keiner Belege, dass bei krankhafter Anlage die Gefahr noch weit grösser ist. Das Laster der Selbstbefleckung ist unter der Jugend viel verbreiteter, als man gemeinhin glaubt. Die Ursache davon liegt einestheils darin, dass man nicht

Digitized by Google

sorgfältig genug acht darauf giebt, anderntheils aber nicht immer das rechte Mittel dagegen anwendet. Ich habe die Erfahrung gemacht, dass Kinder oft schon zwischen dem fünften und zehnten Jahren onaniren, wenigstens Knaben. Es fehlt ihnen dann meistentheils wenigstens ein klares Bewusstsein, dass ihr Beginnen verwerflich, strafbar, verderblich sei; eher sind sie der Ansicht, dass so etwas mit dazu gehöre, dem Körper sogar zuträglich sei. Und diese Ansichten werden ihnen nach und nach so geläufig, dass sie selbst dann noch, wenn auch schon mit mehr unsicherem Gefühle festgehalten werden, nachdem das Gewissen klarer erwacht ist und Selbstbewusstsein und Selbsterkenntniss mehr in den Vordergrund getreten sind. — Mein unmaassgeblicher, durch Erfahrung erprobter Rath geht nun dahin, die Kinder frühzeitig — die Töchter durch die Mutter — zu warnen, die Geschlechtstheile nicht ohne Noth zu berühren und vor allen Dingen nicht daran zu reiben, weil daraus, wie ihnen später weiter auseinander gesetzt werden solle, grosser Schaden und Nachtheil für sie erwachse. Im eilften und zwölften Jahre spreche man dann den Kindern ganz offen über das bewusste Laster, sage ihnen, dass im glücklichsten Falle wenigstens die Frische und wahre Freudigkeit des Lebens verloren gehe, wenn Geist und Körper in dieser Weise beschmutzt werden, dass aber im unglücklicheren Falle das traurigste körperliche und geistige Siechthum und ein jammervolles Ende die unausbleibliche Folge sei. Die Wahl könne also wohl nicht schwer fallen. In denjenigen Fällen, wo das Uebel schon ziemlich weit vorgeschritten ist, darf man nicht zu schwarz auftragen und muss sich besonders bemühen, das Vertrauen des betreffenden Individuums erst zu erwerben. Ueberhaupt giebt es in den einzelnen Fällen wohl manche Modificationen, die

Digitized by Google

der denkende Arzt, der überhaupt rücksichtlich dessen der eigentliche Wächter und Hüter in den Familien sein muss, erkennen und sein Verfahren darnach einrichten wird. Die Einwendung mancher Pädagogen und Aerzte, man mache durch derartiges offenes Besprechen einer Jugendsünde manche Kinder erst auf dieselbe aufmerksam, ist, nach meinem Dafürhalten durchaus nicht stichhaltig. Die meisten Kinder, wenigstens Knaben, kennen sie ganz unbedingt, wenn sie ihr auch nicht ganz ergeben sind. Dass solche Knaben daran kommen, wenn man ihnen mit wahrheitsgetreuen Farben die Folgen vorstellt, hat nicht die entfernteste Wahrscheinlichkeit. Die meisten Berichte von derartigen Kranken laufen darauf hinaus, dass sie Anfangs durch Unwissenheit und Nichtkenntniss der Folgen an das fragliche Laster gerathen, später sei es ihnen dann aber förmlich über den Kopf gewachsen. Da nun die Begeisterung der sittlichen Thatkraft das beseelende Lebensprincip der Gymnastik ist, so geht schon daraus hervor, dass sie auch das vornehmste und erste Mittel gegen die Selbstbefleckung sein muss; sie ist es von rein körperlicher Seite aber auch dadurch, dass sie förmlich einen Ableiter der angehäuften Sensibilität der Geschlechtsganglien abgiebt und Geist und Körper auf fast wunderbare Weise kräftigt.

Wir können hier nicht weiter ausführen, was zur Verhütung, Entdeckung und Heilung der Selbstbefleckung besonders von den Pädagogen an die Hand gegeben wird. Mit Manchem sind wir übrigens wenig einverstanden.

Eine tüchtige Erziehung, die für möglichst gleichmässige Entwickelung der geistigen und körperlichen Kräfte für sich und in ihrer gegenseitigen Wechselwirkung sorgt, ist das beste Präservativ gegen Irrsein. Nichts ist aber zur Erreichung dieses Zweckes

Digitized by Google

bildender, ohne den Schein des Absichtlichen zu haben, als die Umgebung, die sich im Allgemeinen wohl in der besten Gestalt in der *Familie* darstellt oder jedenfalls darstellen soll. Beispiel wirkt auf die Menschen stärker und nachhaltiger als Vorschrift und Lehre. Man fürchte nicht, dass durch die Abhaltung gefährlicher Versuchungen der Charakter an Festigkeit verliere: die Welt und die eigene Sinnlichkeit wird später schon dafür sorgen, dass die Versuchung nicht ganz ausbleibe. Man muss es leider offen aussprechen und kann es nicht genug rügen, dass in jetziger Zeit auf die Wichtigkeit der Familienerziehung besonders in den höheren Ständen bei weitem nicht genügend geachtet und die erforderliche Sorgfalt verwendet wird. Nur zu oft kann man es wahrnehmen, dass Eins oder das Andere oder auch beide Eltern sich dem eigentlichen Familienkreise viel zu zu sehr entziehen, und die Kinder meistens sich selbst oder den Gouvernanten und Domestiken überlassen. Unausbleibliche Folge ist, dass letztere dann auch ihre Freude ausser dem Hause suchen und dadurch am ersten in schlechte Gesellschaft gerathen. Das Beispiel im Schlechten wirkt aber bekanntlich noch stärker als im Guten.

Die beiden ersten und Hauptstützen und Träger des menschlichen Lebens sind das sittliche und religiöse Bewusstsein und Gefühl; darüber werden, wie ich glaube, alle verschiedenen Religionsrichtungen einverstanden sein. Diese Träger finden ihren ersten Ankergrund ebenfalls zunächst und am besten in der Familie. Wird derselbe da nicht gleich gesucht und gefunden, so geht er gewöhnlich für alle Folgezeit soweit verloren, dass das Leben wenigstens keinen wirklichen Halt an ihm hat. Wir sind nicht gemeint, irgend etwas Specifischem dabei das Wort zu reden. Die Extreme sind nach beiden Seiten hin zu vermei-

Digitized by Google

den, und die goldene Mittelstrasse ist auch hier gewiss der beste Weg. Das religiöse Gefühl bedarf der dogmatischen Stützen, wie uns scheint, nicht, es ist ein sehr einfaches und tief in der menschlichen Natur begründet. Möchte der Mensch ihm nur immer im Denken oder Handeln, das will sagen, Gott vor Augen und im Herzen, folgen, dann würde es im Ganzen mit ihm selbst und mit der Welt überhaupt besser stehen. Es ist sehr zu beklagen, dass für die Kultur des sittlichen und religiösen Gefühls leider zu häufig weder von vorn herein in den Familien geschieht, noch auch in schon vorgerückterer Jugendzeit von Seiten der Eltern zu wenig dazu angeregt wird. Ein Mensch ohne wahre Religion verfällt im Allgemeinen nicht nur leichter in Irrsein, sondern es fehlt ihm nachher auch ein wesentlicher Theil der Selbsthülfe um wieder herauszukommen, und noch mehr das rechte und beste Mittel sich vor Rückfällen zu sichern. Diesen auszuweichen, muss er sich nämlich selbst mehr in Aufsicht und Zucht nehmen, als andere Menschen es können. Wir deuten hier nämlich besonders auf diejenigen Fälle hin, wo das Irrsein in Affecten und Leidenschaften seinen vornehmsten entfernten Grund hat. Das höchste Ziel aller Erziehung muss darauf gerichtet sein, die Harmonie der Freiheit mit der Vernunft herzustellen, weil auf ihr der sittliche, folglich der höchste Werth des Menschen beruht. Dass dieses Ziel immer oder auch nur in den meisten Fällen richtig erkannt und verfolgt werde, kann man leider nicht behaupten. Statt dass die ganze intellectuelle, ästhetische, moralische und körperliche Erziehung darauf gerichtet sein sollte, den Zögling von Allem zu entfesseln, was seine innere Freiheit beschränken könnte, also von der Gewalt des Körpers, von der Macht der sinnlichen Triebe, von dem Irrthum und Wahn, von der Furcht, von der

Digitized by Google

Meinung, von der Willkür der Menschen, thut man in sehr vielen Dingen gerade das Gegentheil. Geistige und körperliche Schwäche und verfrühte Reife ist davon die nächste Folge, die natürlich keine entschiedene Charaktere mit eben so tüchtigen Geistes- als Gemüths- und besonders Willenskräften aufkommen lassen. Ueber verfehlte und falsche Erziehung liesse sich wohl noch manches Wort sagen, wir müssen uns indess begnügen, den Gegenstand in einigen Hauptpunkten für unseren Zweck berührt zu haben.

Wir kommen dem Ausbruch des Irrseins dadurch zuvor, dass wir

3) Heirathen zwischen Personen, welche selbst oder deren Angehörige mit Disposition zum Irrsein behaftet sind, zu hintertreiben suchen.

Häufig werden die Aerzte in solchen Angelegenheiten gar nicht gefragt. In anderen Fällen werden sie gefragt, aber zu spät. Die Sache ist bereits soweit gediehen, dass sie auch bei entschiedenem Abrathen weder rückgängig gemacht werden kann, noch es auch eigentlich Absicht ist. Noch andere Fälle kommen vor, wo man nicht die klare Wahrheit berichtet erhält. Uebrigens habe ich auch auf Seiten der Aerzte oftmals die Beobachtung gemacht, dass man die Erblichkeit des Irrseins gar nicht so hoch anschlägt, ja es ist mir sogar die Ansicht entgegengetreten, dass gerade bei Disposition zum Irrsein, namentlich beim weiblichen Geschlecht, das beste sei, die Verheirathung betreffender Individuen möglichst zu fördern. Kommen derartige Fälle allerdings auch wohl vor, so beruhen solche Ansichten im Allgemeinen aber doch auf Unkenntniss der Verhältnisse. Beim weiblichen Geschlechte spielt der Geschlechtstrieb, das lässt sich nicht in Abrede stellen, überhaupt und als krankmachende Ursache eine grössere

Digitized by Google

Rolle als beim männlichen; zuweilen täuscht man sich aber auch und bringt auf diese Weise ein ὕστερον πρώτερον zu Stande. Nicht nur die Hypochondrie und vor allen Dingen die Hysterie haben gewöhnlich einen sehr starken Geschlechtstrieb in ihrem Gefolge, sondern auch manche Formen von Geistesstörungen, namentlich diejenigen, welche mit Exaltation verbunden sind. Sobald das Ruder der Vernunft verloren gegangen ist, tritt der in der Natur tief und mächtig begründete Geschlechtstrieb mehr in den Vordergrund, bald ganz offen und in widerwärtiger Gestalt, bald mehr versteckt, aber dem kundigen Beobachter doch sehr wahrnehmbar. Dieses Symptom ist mir bei im gesunden Zustande durchaus sittsamen Frauen und Mädchen mitunter entgegengetreten, und man mag sich deshalb wohl hüten, besonders wo eine Disposition zum Irrsein vorhanden, aus blosser Vermuthung und dem Anschein — denn das weibliche Geschlecht pflegt sich über solche Dinge nicht auszusprechen — zum Heirathen zu rathen. Ueber Erblichkeit des Irrseins haben wir uns oben, soweit es unser Zweck erheischte, ausgesprochen. Wir sahen, dass ungefähr ein Viertel bis ein Fünftel aller Erkrankungen auf Erblichkeit basirt seien; Grund genug also, dieselbe dadurch zu beschränken, dass man das Heirathen da widerräth, wo auf einer oder der anderen Seite Erblichkeit nachzuweisen ist. Das Princip ist hier ganz gewiss im Allgemeinen das richtige, wenn auch Fälle genug vorkommen, wo es nicht in der Gewalt des Arztes liegt, ihm Geltung zu verschaffen und die Umstände in anderen Fällen sich auch wiederum so gestalten können, dass die allgemeine Regel eine Ausnahme erleidet. Vorausgegangene schwere allgemeine Nerven- oder Gehirnkrankheiten, welche andauernd oder vorübergehend geringe oder stärkere psychische Abnormitäten hinterlassen

Digitized by Google

haben, dürfen immerhin als wenigstens einigermaassen forterbungsfähig in gleicher oder ähnlicher und noch schlimmerer Gestalt angesehen werden, ebenso sehr, als gewisse Wunderlichkeiten, Bizarrerien und närrisches Wesen, die unter begünstigenden Umständen bei der Descendenz gar nicht selten als wirkliches Irrsein wieder zur Erscheinung kommen. Da das Irrsein erfahrungsmässig da am häufigsten vorkommt, wo die Heirathen am meisten in verwandtschaftlichen Kreisen geschlossen werden, so gilt es hier also von ärztlicher Seite, der Kreuzung mit frischem und gesundem Blute das Wort zu reden.

Wir haben Eingangs nachgewiesen, dass das Irrsein eine Neurose sei. Es liegt ihm besonders die sogenannte nervöse Constitution zum Grunde. Dieselbe beruht im Allgemeinen auf einem Missverhältniss der Reaction zu den einwirkenden Reizen. Grosse Empfänglichkeit, körperlich und geistig, bei geringem, alienirten Wirkungsvermögen. Sie kann angeerbt oder erworben sein, hat schon viel Unheil über die Menschen gebracht und wird es leider auch ferner noch wohl thun, möglicherweise in verstärktem Maassstabe. Wo erbliches Irrsein in der Familie vorhanden, tritt jene Constitution als Grundlage desselben nicht selten schon in früher Jugend auf, und äussert sich besonders durch eigenthümliche Reizbarkeit des Gemüthes, aufgeregtes leidenschaftliches Wesen, eigenthümliche und abweichende Neigung und Geschmacksrichtung, Flüchtigkeit im Lernen, wenig kindliches Wesen, blasses Aussehen, flüchtiger unsteter Blick u. s. w. Es kommt also darauf an, schon von Jugend auf der nervösen Constitution als der vornehmsten Trägerin des erblichen Irrseins entgegenzutreten, was durch alle diejenigen Mittel geschieht, die dem Irrsein überhaupt vorbeugen und von denen

Digitized by Google

wir die hauptsächlichsten bereits namhaft gemacht haben. Was

4) der Mensch in vorgerückteren Jahren thun müsse, ist theils die Fortsetzung dessen, was wir für die früheren Jahre geltend gemacht haben. Die ganze Lebensaufgabe läuft am Ende darauf hinaus, dass der Geist seiner selbst und des Physischen mehr und mehr Herr werde. Je besser und vollständiger diese Aufgabe erfüllt wird, desto mehr dürfte auch dem Ausbruche des Irrseins ein Damm entgegengesetzt werden. Zwei Mittel sind es vornehmlich, durch welche von körperlicher Seite die Aufgabe der Lösung näher gebracht wird, sie heissen Mässigkeit und Bewegung, beide im weiteren Sinne des Worts genommen. Durch Maasshalten wird die Welt im Grossen regiert, also muss sie auch das Gesetz für die im Kleinen sein. Völlerei bringt besonders in höheren Ständen manche Nachtheile hervor, vornehmlich werden die Unterleibsorgane davon krankhaft afficirt, am meisten dann, wenn noch eine unzweckmässig sitzende Lebensweise hinzukommt. Die weiteren körperlichen Folgen, als da sind z. B. Stockungen im Pfortadersystem, Gicht, Verstimmung der Nervengeflechte des Unterleibes, Schlagflüsse, gehen nicht selten erst noch in Geistesstörung über, bevor die Lebensscene sich schliesst. Wie viel Unheil die im eigentlichen Mannesalter am häufigsten vorkommende Trunksucht anrichtet und wie häufig dieselbe in Irrsein übergeht, davon liegen Beispiele nicht fern und ist noch neuerlich von Magnus Huss in seinem Werke „Alcoholismus chronicus" gründlich nachgewiesen worden.

Dem Irrsein ist nun endlich

5) noch vorzubeugen, wenn sich schon entschiedene Vorboten eines zu befürchtenden Ausbruches der Krankheit zeigen.

Digitized by Google

Zu den jedenfalls selteneren Fällen gehört es, dass das Irrsein plötzlich in Folge einer heftig einwirkenden Ursache ausbricht; der gewöhnlichere Fall ist der, dass sich oft längere oft kürzere Zeit vorher gewisse Vorboten zeigen, die von der Umgebung gewöhnlich wohl bemerkt, aber nicht weiter berücksichtigt und gewürdigt werden. Bei zum Irrsein hinneigenden Individuen ist manchmal das erste, was man wahrnimmt, ganz vom bisherigen Naturell abweichende Gewohnheiten, Neigungen, Affecte und Leidenschaften, ein Wechsel bisheriger Denk- und Handlungsweise, besonders wenn dieses Gegentheil von allem Bisherigen anhält und keine triftige Veranlassungen dazu vorliegen. Ist die allgemeine Gemüthsstimmung dabei aufgeregt, so wollen solche schon Halbkranke sich nicht sagen und rathen lassen, am wenigsten aber zugeben, dass man ihr ganzes Gebahren als minder oder mehr krankhaft ansieht. Sie zerfallen darüber leicht mit ihrer Umgebung und ihren Aerzten, und schieben nicht selten das Krankhafte und abweichende Benehmen auf diejenigen zurück, von denen es ausgesprochen wird. Kommen diese Erscheinungen in der gebildeten Klasse vor, so gehen die betreffenden Individuen ihrem Geschick, dem Ausbruch der wirklichen Krankheit, gewöhnlich rasch entgegen, weil sie noch halb gesund sind und sich deshalb gutwillig nicht Zwang und Beschränkung auflegen lassen, dies aber auch oftmals seine sehr grossen Schwierigkeiten hat. Viel öfter aber kommt es vor, dass in diesem allgemeinen Vorbotenstadium die allgemeine Gemüthsstimmung eine sehr deprimirte ist. Guislain hat zuerst die Beobachtung festgestellt, dass die verschiedensten Formen von Geisteskrankheiten gewöhnlich ein vorausgehendes Stadium melancholicum gemeinschaftlich haben. Andere Psychiatriker haben diese Erfahrung bestätigt,

Digitized by Google

und auch die meinige stimmt damit überein. Die Stimmung der Kranken fängt an sich zu verändern, sie werden niedergeschlagen, launig, mürrisch, misstrauisch, mögen sich nicht gerne den Menschen zeigen, glauben, dass jeder sie ansieht, dies oder jenes an ihnen bemerkt werde: deshalb zeigen sie sich empfindlich und beziehen gern Alles auf sich; selbst was der Pastor auf der Kanzel sagt, ist oftmals speciell auf sie gemünzt. Dabei sind sie von einem steten, unbestimmten Krankheitsgefühle belästigt, das mitunter ausschliesslich auf den Körper bezogen wird, und den Glauben von allen möglichen bevorstehenden Leiden, an denen sie zu Grunde gehen müssen, zuwege bringt. Anomale Empfindungen der wunderlichsten Art drängen sich dabei mit Lebhaftigkeit dem Bewusstsein auf und bestätigen jenen Glauben, was gegen denselben auch sonst mag gesagt werden. Diese mehr auf den Körper Bezug habenden hypochondrischen krankhaften Ideen und Empfindungen sind in anderen Fällen gleich primär melancholischer Art, gehen in diese über oder vermischen sich mit ihnen. Hier tritt der eigentliche Seelenschmerz hervor, hervorgehend aus einem Gefühle von tiefem geistigen Unwohlsein, Unfähigkeit zum Handeln, Unterdrückung aller Kraft, totaler Herabstimmung alles Selbstgefühls. Der Kranke ist sich dieser Veränderungen in ihm selbst noch bewusst, er fühlt, wie sein Gemüth gegen Alles was ihm sonst lieb und werth war, immer mehr abstumpft. Ueberall bemerkt er in sich nur Passivität, und dieser Gedanke bringt die gleichzeitig auch schon vorhandene Passivität des Willens zur Lähmung desselben. Der Kranke zweifelt nicht nur an seiner Selbsthülfe, sondern auch an derjenigen, die ihm möglicherweise durch Andere zu Theil werden kann. Er theilt sich immer weniger Anderen mit, oftmals selbst nicht einmal seinen

Digitized by Google

nächsten Angehörigen. Das Gefühl in seiner dunkleren und unklaren Belästigung bekommt nach und nach einen entschiedeneren Inhalt, wenn es denselben nicht schon von vorn herein hat. Die Kranken bilden sich ein, dass die Aussenwelt eine ganz andere geworden, dass sie ausgestossen seien, ihnen oder Anderen nur Unheil geschehe, dass sie sehr sündig seien, nicht selig werden könnten, verhungern müssten, auf's Schaffott gebracht werden würden u. s. w. Von allen diesen Symptomen der ausgebildeten Krankheit nimmt man ein oder das andere oder mehre zusammengenommen schon im Vorbotenstadium wahr, nur mit dem Unterschiede, dass der Kranke noch soviel Besonnenheit und Selbstbeherrschung besitzt, dass der krankhafte und veränderte Zustand äusserlich nicht sehr auffält und der Kranke noch einigermaassen seinem Geschäfte nachgehen kann. Uebrigens ist der schon von vorn herein vorhandene Mangel an Willenskraft die Ursache mit, dass Patient in Unthätigkeit geräth, gern sein Geschäft aufgiebt oder hin und her schwankt, es bald aufgeben, bald ein neues beginnen will. So geht es nun unter Zunahme der Symptome, wenn nicht Hülfe geschafft wird, weiter fort, bis vollendete Melancholie daraus geworden ist. Oder es tritt ein anderer Fall ein. Das allgemeine Angstgefühl setzt sich in der Präcordialgegend fest und bringt von hier aus Nerven- und Gefässsystem in eine solche Aufregung, dass Manie oder allgemeiner Wahnsinn mit dem Charakter des Erethismus daraus entsteht.

Von körperlicher Seite ist im Vorbotenstadium eins der wichtigsten Symptome: der unruhige, durch Träume unterbrochene, wenige Schlaf oder die gänzliche Schlaflosigkeit. Nichts stört und untergräbt mehr die geistige und körperliche Gesundheit als Mangel an Schlaf, und ist erst gänzliche Schlaflosigkeit

Digitized by Google

eingetreten, so steht der wirkliche Ausbruch des Irrseins gewöhnlich nahe bevor. Fernere Symptome sind grosse Eingenommenheit des Kopfes, minder oder mehr heftige Kopfschmerzen besonders in der Frontalgegend, den Ort wechselnde Schmerzen im Rückenmark, partielle oder allgemeine Krampfbeschwerden, unstetes, stieres oder zurückgesunkenes Auge mit dunklen Rändern um dasselbe. Nicht selten auch schon Hallucinationen oder Illusionen, zuweilen auch des Gehörs. Appetit gewöhnlich geringer, mit weisslich belegter Zunge. Speisen werden meistens ohne Geschmack und Behagen genossen. Leib zuweilen aufgetrieben, viele ructus, Brennen in der regio epigastrica. Herzthätigkeit gewöhnlich vermehrt, unregelmässig, mit Pulsationen im Kopfe und in der epigastrischen Gegend, das Gefühl von Völle und Beängstigung ebendaselbst. Stuhl meist träge, zuweilen auch Durchfall, Urin saturirt oder auch wässrig blass, namentlich beim weiblichen Geschlecht. Aufgeregter Geschlechtstrieb bei Vorboten mit aufgeregtem Affecte, das Gegentheil bei deprimirtem Affecte. Ausserdem noch diese oder jene Abweichung der allgemeinen Körpersensibilität.

Es leidet durchaus keinen Zweifel, dass das Vorbotenstadium durch eine zweckmässige psychisch-somatische Kur in sehr vielen Fällen abgeschnitten werden kann; es gelingt um so eher und sicherer, je früher und wenigstens rechtzeitiger die Hülfe des Arztes, der aber die bevorstehende Gefahr erkennen muss, in Anspruch genommen wird. Im Allgemeinen dürfte als erste Indication festzustellen sein, was noch von prädisponirenden und erregenden Ursachen überhaupt wegzuräumen ist, bei Seite zu schaffen, und wo möglich Patienten in neue Umgebung und Verhältnisse zu bringen. Dieser letztere Umstand ist für die zum Irrsein Hinneigenden oftmals ebenso wichtig als

Digitized by Google

für die schon mit wirklicher Krankheit Behafteten. Leider scheitert eine solche heilsame Maassregel aber nicht selten an sehr verschiedenen Hindernissen und Schwierigkeiten. Eigentlich würde eine Anstalt nur alle diejenigen Hülfsmittel darbieten, welche für solche Fälle in Anwendung gezogen werden müssen. Es hält aber bekanntlich aus unbegreiflichen Vorurtheilen schwer, die Vollendetkranken in die Anstalt zu bringen, wie viel mehr die Halbkranken. Ich gebe indess aber auch zu, dass für die letzteren, wenigstens in manchen Fällen, die Anstalt sich noch nicht eignen würde, worüber die Entscheidung am sichersten der erfahrene Irrenarzt abgeben dürfte. Eignet sich ein betreffender Kranke für die Anstalt und kann man ihn einigermaassen gutwillig hineinbringen, so zögere man damit nicht lange, es kann und wird ihm nur zum Segen gereichen. Von den Kranken selbst wird dies späterhin oftmals so sehr anerkannt, dass bei befürchteten Rückfällen sie gar nicht selten aus eignem Antriebe die Anstalt wieder aufsuchen.

2) Bäder. Kalte Fluss- und Regenbäder, mit einiger Consequenz durchgeführt, eignen sich besonders in erster Zeit des Vorbotenstadiums, und zwar sowohl bei Erethismus als auch Atonie mit geistiger Depression. Weiterhin eignen sich für beide Formen weit besser lauwarme Bäder von einer bis zwei Stunden mit kalten Kopfumschlägen. Diese Bäder haben etwas sehr Beruhigendes, Krampfstillendes, Schlafmachendes und sind deshalb ganz besonders aus letzterer Rücksicht sehr hoch zu stellen. Die dabei gleichzeitig angewendeten kalten Kopfumschläge fand ich beruhigender, als die Regenbäder oder Douche auf den Kopf. Es ist nur zu bedauern, dass sich derartigen Bädern durch die Kranken selbst oder deren häusliche Verhältnisse oftmals Hindernisse entgegenstellen.

Digitized by Google

Erwähnen müssen wir unter dieser Rubrik auch noch der regelmässigen kalten Waschungen des ganzen Körpers Tags ein auch zwei Mal. Sie tragen sehr zum allgemeinen Wohlbefinden bei. Abends ganz kurz vor Schlafengehen angewandt sind sie eins der besten schlafmachenden Mittel. Man kann sie zu diesem Zwecke und in sehr hartnäckigen Fällen selbst während der Nacht noch wiederholen lassen.

3) Körperliche Bewegung, Beschäftigung, Arbeit. Sie bildet eins der besten Heilmittel in der Krankheit und ist es ohne Frage ebenso bei angehenden Seelenkranken. Die mechanischen Beschäftigungen und Arbeiten sind im Allgemeinen die besten, und weil dieselben dem geringeren Stande natürlicher und angemessener sind, so dürfte auch darin mit ein Grund liegen, dass bei ihm die Vorbauung des Irrseins leichter und öfterer gelingt. In meiner Erfahrung scheint sich's wenigstens so herausgestellt zu haben.

4) Reisen bilden bei deprimirten Zuständen nicht selten ein vortreffliches Heilmittel, besonders wenn sie in einigermassen passender Gesellschaft gemacht werden können. Auch lassen sie sich zuweilen leichter in's Werk setzen, als den Kranken unter ganz neue und in wesentlichster Beziehung passende Verhältnisse zu bringen. Auch Seereisen eignen sich für manche Zustände vortrefflich. Ebenso sind

5) Gesundbrunnen für das Vorbotenstadium nicht selten sehr zu empfehlen, ebenso auch Seebäder, jedoch darf der krankhafte Zustand noch nicht zu weit gediehen sein, weil er sonst leicht in plötzliche Manie übergeht. Am häufigsten stellen sich für Marienbad, Kissingen, Driburg und Franzensbad körperliche Indicationen heraus. Und will man dann noch ein Mehreres thun, so kann noch ein Seebad nachfolgen.

Digitized by Google

6) Nahrung. Wenngleich bei mehr aufgeregten Zuständen die Nahrung eine mehr blande und nicht zu sehr nährende sein muss, so darf man hier auf die Dauer doch keineswegs zu weit gehen. Alle deprimirte Zustände erfordern aber im Allgemeinen eine gute kräftige Nahrung, da von körperlicher Seite in der Mehrzahl der Fälle wirklich geschwächte Kraft zum Grunde liegt. Deshalb ist denn auch zuweilen Wein und besonders gutes Bier zu verabreichen angezeigt. Bier halb mit Wasser gemischt, mit reichlich weissem Zucker und warm getrunken, befördert oftmals sehr den Schlaf.

7) Pharmazeutische Mittel und Blutentziehungen. Da ausser Bewegung und Nahrung der Schlaf mit zu den Hauptträgern des psychischen Lebens gehört, so kommt es auch vor allen Düngen darauf an, ihn zu befördern. Am besten erfolgt er nach allgemein zweckmässiger Lebensweise, welche vor Allem rührige Thätigkeit und das Fernhalten von Gemüthsbewegungen in sich schliessen. Das Opium als geradezu schlafmachendes Mittel zu verabreichen erfordert grössere, mitunter sehr grosse Gaben, und erfüllt besonders bei Organismen mit vorherrschender Arteriellität und Orgasmus des Blutes doch nicht einmal immer seinen Zweck. Bei einer hartnäckigen Schlaflosigkeit, an der ich selbst einmal litt, bin ich bis zu 4 Gr. Morphium gestiegen, ohne zum Ziel zu kommen. Grosse Gaben hinterlassen eine grosse Wüstheit des Kopfes. Giebt man sie einzeln bei schon weit vorgeschrittenem Vorbotenstadium, so befördern sie sogar, wie es mir geschienen hat, zuweilen den Ausbruch der Krankheit, selbst dann, wenn mehrstündiger Schlaf erfolgt ist. Nach demselben scheinen sich nämlich alle krankhafte Ideen, Gefühle und Aengste mit verdoppelter Centnerlast auf's Gemüth zu werfen. Die Regel ist hier dann wenigstens, die

Digitized by Google

grosse Gabe nach vollbrachter Wirkung sofort zu wiederholen und den Kranken so gewissermaassen in einem beständigen Opium-Taumel zu erhalten. Das Opium findet indess im Vorbotenstadium, wenn auch nicht oder im Ganzen selten als direct schlafmachendes Mittel, so doch als allgemein beruhigendes Mittel eine öftere Anwendung. Es ist schon oben bemerkt worden, dass, wenn sich das Angstgefühl in der Präcordialgegend festsetzt oder einen hohen Grad erreicht, dann sehr bald und oft ein entschiedener Krankheitsausbruch erfolgt. Schon in meinem Aufsatze über das Opium (Allgem. Psych. Zeitschr. 8r Bd. 3s Heft) habe ich dieses Zustandes weiter erwähnt, ihn in seiner Gesammtheit als melancholia hypochondriaca bezeichnet und die Anwendung des Opiums dagegen ganz vorzüglich dann empfohlen, wenn das Uebel noch nicht zu sehr veraltet und vornehmlich aus das Nervensystem tief ergreifenden psychischen Ursachen hervorgegangen war, als da sind z. B. Aerger, Verdruss, Zorn, Schreck, grosse ängstliche Spannung des Gemüths. Die daselbst ausgesprochenen Erfahrungen haben sich hinterher noch mehr bestätigt. Verliert sich die körperliche Angst nur etwas, so erhält auch das Gemüth gleich mehr Kraft, Selbstbeherrschung, Ruhe und Frieden, und die völlige Heilung folgt über Kurz oder Lang nach. Ich reiche das Opium hier am liebsten in flüssiger Gestalt, nämlich zu fünf bis zwanzig Tropfen der geistigen Tinctur in Verbindung mit Elix. Haller. Tr. valerian. oder Tr. as. foetid., ersteres bis zu zwanzig, die beiden letzteren bis zu funfzig Tropfen, Tags zwei Mal. Bei diesem Gebrauch erfolgt dann indirect durch allgemeine körperliche und geistige Beruhigung nach und nach auch mehr besserer Schlaf. Bekam das Opium nicht, weil, wie es schien, der Beängstigungen mehr venöse Blutstockungen zum Grunde lagen, so habe ich statt

Digitized by Google

Opium in Verbindung mit beiden letzteren Mitteln das Kirschlorbeerwasser zu zwanzig bis fünf und zwanzig Tropfen zuweilen mit Erfolg substituirt. In diesen Fällen nutzen auch wohl locale Blutentziehungen durch Blutegel an den Schläfen oder hinter's Ohr. Ich glaube selbst, dass hier mitunter kleine Aderlässe angezeigt sind, mit denen man im Uebrigen vorsichtig sein muss, besonders bei der nervösen Constitution. Uebrigens wirken bei letzterer mitunter auch die localen Blutentziehungen keineswegs vortheilhaft. Einer Kranken, die in's Wasser gesprungen war, um sich das Leben zu nehmen, hatte man bald nachher funfzehn Blutegel an die Schläfe gesetzt. Von dem Moment an versicherte sie später, sei erst ihre eigentliche Geistesverwirrung ausgebrochen, es sei ihr gewesen, als ob sie plötzlich in ein Feenreich versetzt worden sei u. s. w. Eine andere Kranke hatte auf der Stelle eine gewisse Gedächtnissschwäche darnach bekommen, die sich später nie ganz wieder verlor. Eine dritte mit wandernden Schmerzen im Rückenmark und vielen krampfhaften Beschwerden gab an, sie habe nach den Blutegeln an bezeichneter Stelle ein derartiges Schwächegefühl empfunden, als ob das Rückenmark mit herausgesogen sei. Als man hinterher noch Vesicantia perpetua gelegt, habe sich das Uebel von Stunde zu Stunde verschlimmert, bis es in förmliche Tobsucht ausgeartet sei; was auch von den Angehörigen minder oder mehr bestätigt wurde. Diese drei Kranken höheren Standes waren mit einer entschiedenen nervösen Constitution behaftet. Man hat sich also ohne entschiedene Indicantia mit den localen Blutentziehungen doch einigermaassen in Acht zu nehmen; und bemerke ich noch, dass oftmals im Gehirn, Rückenmark oder dem Unterleibe vorkommende Schmerzen in der grösseren Anzahl der Fälle weit mehr auf nervöser Irritation als auf Inflammation oder auch nur

Digitized by Google

Subinflammation beruhten. Dass Zunahme des Schmerzes im Rückenmark bei äusserlicher Berührung der fraglichen Stelle mit einem in heisses Wasser getauchten Schwamm bei grosser Nervosität keineswegs ein sicheres Zeugniss für Entzündung ablegt, hat mir ein noch ganz kürzlich beobachteter Krankheitsfall gezeigt. Geht die Beängstigung vorzugsweise vom Herzen aus, was besonders leicht zum Selbstmorde treibt, so hat mir in mehren Fällen Aq. laurocerasi mit Digitalis, letztere in nicht zu grossen Gaben, etwa als Acet bis zu zwanzig Tropfen gute Dienste geleistet. Im Uebrigen wüsste ich ausser dem Tartarus stibiatus in acuten Fällen kein pharmazeutisches Mittel, welches vorzugsweise und ausgezeichnete Dienste leistete. Die Wahl muss sich, wie schon bemerkt, nach den vorhandenen Indicationen richten.

8) Aeussere mechanische dynamische Mittel. Von allen zu dieser Klasse gehörenden Mitteln habe ich zu Zeiten kalte Klystiere und Sitzbäder, sowie auch Fontanellen und Haarseile mit Nutzen in Gebrauch gezogen. Besonders möchte ich, — natürlich in geeigneten Fällen — den Haarseilen das Wort reden. Noch in diesem Augenblick behandle ich einen Schmuggler, der, von Grenzjägern verfolgt, sehr erhitzt in's Wasser gefallen oder gesprungen war, und bei dem sich hinterher entschiedene Vorboten des Irrseins zeigten. Ein Haarseil, in den Nacken gezogen, that ganz augenscheinlich die beste Wirkung. Nasse empfahl in seinen Vorlesungen über Psychiatrie, Kindern aus Familien, in denen Erblichkeit des Irrseins vorhanden, schon frühzeitig Fontanellen zu legen.

Die nicht selten von den Aerzten, mitunter in grosser Ausdehnung, applicirten äusseren Reizmittel durch Senfteige und Blasenpflaster befördern weit mehr den Ausbruch der Krankheit — besonders bei

Digitized by Google

bevorstehender Tobsucht und überhaupt sehr aufgeregten Zuständen — als dass sie denselben zurückhalten.

In psychischer Beziehung kommt nun Alles darauf an, das Thatleben in seinen Ausartungen allmählig wieder in Form und Ordnung zu bringen. Die Verfahrungsweise ist eine doppelte: negativer Art bei aufgeregten Vorstellungen und Affecten, positiv bei deprimirten. Alles was die erstere betrifft, können wir unter dem Begriffe der Selbstbeherrschung zusammenfassen. Diese ist überall nöthig, wo die Ungebundenheit der Thatkraft Unheil angerichtet hat. Es kann nicht fehlen, dass die Ungebundenheit den Affecten, Neigungen, Leidenschaften einen weiten Spielraum verstattet hat, und dass auch Verstand und Einbildungskraft in dieses Spiel mit hineingezogen worden sind. Alles Ausgewichene wieder in seine Gewalt zu bekommen ist also keine kleine Aufgabe. Es kommt hierzu noch die Bändigung des regellosen Willens selbst. Durch Selbstbeschränkung und Selbstbeherrschung kann man hier nur seinen Zweck erreichen. Schranken-setzen und Maass-geben ist es, was hier gelernt werden muss. Die Kunst dieser Schule besteht darin, dass man bei dem Kleinen und scheinbar Unbedeutenden den Anfang macht mit der Beschränkung, diesen Versuch öfters wiederholt und sodann bei einiger erlangter Selbstgewalt sich auch mit der Beschränkung dahin wendet, wo man grösseren Widerstand findet. Mit der Uebung wächst die Kraft und mit der Kraft der Erfolg.

Die zweite Verfahrungsweise ist gegen die Trägheit oder Lähmung der Thatkraft gerichtet. Diese wieder in Bewegung zu bringen und ihr gewissermaassen wieder Leben einzuflössen, ist eine viel schwierigere Aufgabe. Sie wird oftmals gelöst, indem mit Ernst und Anstrengung Anfangs und zu-

Digitized by Google

nächst leichte und mechanische Beschäftigungen sowohl geistige als körperliche vorgenommen werden. Sodann für diejenigen, welche mit irgend einer Kunst, wie z. B. mit Zeichnen und Musik vertraut sind und sich früher mit Neigung künstlerisch beschäftigten, die Rückkehr zu dieser Beschäftigung Anfangs auf kurze Zeit und in leichten Aufgaben, nach und nach aber auf längere Zeit und mit Ueberwindung grösserer Schwierigkeiten. Endlich aber wird die allmählige Rückkehr zu den vernachlässigten Berufsarbeiten Aufgabe und Pflicht. Traurig, wer keinen festen Beruf hat oder nicht mehr entschieden darauf lossteuert. Solche Individuen sind gewöhnlich verloren. Die Zufriedenheit nach Vollbringung von Berufsgeschäften ist ein Stachel für neue Anstrengung. Ist aber einmal der Funke der moralischen Kraft aus der Asche der Passivität hervorgezogen und geweckt worden, so wird er durch behutsame Anregung allmählig wieder zur Flamme angeblasen, welche nun das ganze Leben zu einem wahren Thatleben umwandelt und dem schon halb erloschenen und erkalteten Dasein wieder neuen Glanz und neue Wärme ertheilt. So wird also geistige Freiheit durch Selbstbeherrschung und Thätigkeit geweckt und gefördert, und die auf ihre Wiederbelebung verwendete Mühe und Arbeit belohnt sich durch das mitunter fast selige Gefühl eines neuen Lebens. Wird zu diesem neuen Leben nicht nur auf gesunder religiöser Basis gelangt, sondern dasselbe auch auf ihr befestigt, bei Individuen, deren gottvertrauende Gemüther in dem Gegenstande ihres Vertrauens einerseits wirklich Schutz und Beistand gegen alle drohende gegenwärtige Uebel und Gefahren finden, andererseits aber auch Kräftigung und Anregung zum Thun nach Gottes Willen und zur Ueberwindung von Schwierigkeiten und Hindernissen, so hat man damit eins der wesentlichsten

Digitized by Google

Mittel, die Selbstbeherrschung und Erweckung der Thatkraft, aufgerufen. Uebrigens muss man mit religiösen Hülfsmitteln im Vorbotenstadium doch sehr behutsam umgehen, die Kranken dürfen vor allen Dingen nicht für sich viel in religiösen Büchern lesen, und die religiöse Unterstützung muss alles Ascetische sehr zu meiden suchen, worin oftmals sehr gefehlt wird, wenn solche Kranke Predigern in die Hände fallen, die vom einseitig psychischen Standpunkte ausgehend, alles Abweichende im Denken, Fühlen und Handeln auf Rechnung der Sündhaftigkeit schreiben, dadurch die Angst noch vermehren und das ganze Uebel verschlimmern.

Hiermit glauben wir das Wesentlichste, was sich über den fraglichen Gegenstand sagen lässt, vorgebracht zu haben; er verdient gewiss einiger Beachtung. Uns wenigstens ist es in weiterer Praxis in einer grossen Zahl von Fällen gelungen, den Ausbruch des Irrseins zu verhüten, was, wenn es auch in aller Stille abgemacht wird, ein sehr lohnendes Bewusstsein hinterlässt. Glücklich der Mensch, welcher wieder in Besitz des Selbstbewusstseins und der Vernunft gelangt; doppelt glücklich aber der, welcher die Klippe der Gefahr umschifft und somit vielleicht dem traurigsten aller Schiffbrüche entgeht.

Digitized by Google

Zur Geschichte der Geistesstörung des Herzogs Wilhelm des Reichen und seines Sohnes Johann Wilhelm von Jülich-Cleve-Berg.

Von

Dr. P. B. Bergrath

zu Goch.

(Schluss aus dem vorigen Hefte.)

Johann Wilhelm, das jüngste Kind Herzog Wilhelm's und Maria's von Oesterreich, war am 28. Mai 1562, also noch nicht volle 2 Jahre vor dem Ausbruche der Krankheit bei dem Vater, geboren. Er kam weder geistesschwach zur Welt, noch entwickelte sich bei ihm die Krankheit vor seiner Verheirathung. Wäre er geistesschwach gewesen, so hätte man schwerlich den Versuch gemacht, ihn unterrichten und ausbilden zu lassen, am wenigsten für einen Stand, zu dessen Uebernahme er grössere Kenntnisse nöthig hatte, als zur Regierung eines weltlichen Fürstenthumes. Auch der Umstand ist wichtig, dass die Gräfin Anna von Bentheim ihren Sohn Arnold an den jülichschen Hof sandte, damit derselbe dort mit den jungen Fürsten erzogen würde *). Es wäre dies

*) Teschenmacher l. c. p. 318.

Digitized by Google

schwerlich geschehen, wenn der eine dieser Prinzen mit angeborenem Blödsinne behaftet gewesen wäre, da die Scheu, welche man in jener Zeit vor Geisteskranken hatte, bekannt genug ist. Im 9ten Lebensjahre war Johann Wilhelm mit grammatischen Studien beschäftigt, in denen er von dem Lehrer seines Bruders, Matthias Paludanus, unterrichtet wurde. Er war ein gutes Kind, voll zärtlicher Anhänglichkeit an die Eltern, voll Liebe gegen die Geschwister. Mehrere Tage, bevor die Trauerkunde von dem Tode seines Bruders Carl Friedrich an den väterlichen Hof gekommen war, äusserte der dreizehnjährige Knabe eine ungewöhnliche Traurigkeit, ein auffallend schweigsames Wesen. Er wusste die Ursache desselben selbst nicht anzugeben, zerfloss aber in Thränen, so oft er des abwesenden Bruders gedachte. Sein Schmerz stieg aufs höchste, als er den Winand Pighius allein aus Italien zurückgekehrt an der väterlichen Tafel sah. Er konnte sich des Weinens nicht enthalten und sagte, er hätte es vorgezogen, wenn es Gottes Wille gewesen wäre, ehelos und in einem kirchlichen Amte der Religion und dem Bruder zu dienen, als durch den Tod des letzteren mit dem Verluste und dem Schmerze allein das Regiment zu erben *).

Zufolge der Pivilegien des Hauses, nach denen die Länder Jülich - Cleve - Berg ungetheilt bleiben sollten, namentlich in Folge des Testamentes Herzog Wilhelm's vom J. 1564, wurde Johann Wilhelm, wie es mit den jüngeren Söhnen hoher Familien so oft geschah, für den Dienst der Kirche bestimmt. Weder seine Geistes- noch Körperschwäche waren die Ursache dieser Bestimmung, wie vielfach behauptet worden ist; denn beide hätten ihm zur Erreichung seines Zieles nur hinderlich sein können. Wenn man

*) Brosius l. c. p. 92.

Digitized by Google

auch zugeben muss, dass edle Geburt in jenen Zeiten die Erlangung hoher geistlicher Würden wesentlich erleichterte, so bedarf es doch wohl keines näheren Beweises, dass angeborener und anerkannter Blödsinn damals so gut als jetzt von denselben ausschloss, um so mehr als die Reformation in- und ausserhalb der Kirche bereits manche Verhältnisse geändert hatte. Wahr ist, dass Johann Wilhelm an Talent seinem Bruder nachstand, durchaus unbefähigt und beschränkt aber, wie Knapp behauptet, war er nicht. Noch als Kind wurde er Titular-Probst von Xanten und Domherr zu Cöln, im 10ten Jahre (nach Brosius aber erst 5 Jahre später) durch Wahl des Capitels Bisthumsverweser von Münster. Seiner Jugend wegen führte er nur den Titel dieser Würde, und liess sein Bisthum durch Vicare verwalten. Der Tod seines Bruders riss ihn aus der liebgewordenen Laufbahn heraus und legte ihm die Pflicht auf, sich zu vermählen. Obgleich er noch nicht Priester war, nahm der Pabst doch seine Verzichtleistung auf das Bisthum Münster nicht sobald an. Im Jahr 1580 übernahm er sogar die selbständige Verwaltung desselben, im Beisein seines Vaters Wilhelm, und führte dieselbe während 5 Jahre recht rühmlich. Inzwischen wurden die Verhandlungen über seine Verheirathung gepflogen, von denen wir gesprochen haben und nachdem er am 18. Mai 1585 sein Bisthum abgetreten, fand am 16. Juni des nämlichen Jahres seine Vermählung mit Jacobe von Baden statt. Diese Ehe war das grösste Unglück für ihn. So wenig Schuld seine Mutter Maria daran hatte, dass ihr Gemahl Herzog Wilhelm geisteskrank wurde, so sehr hat Jacobe dazu beigetragen, dass die in Johann Wilhelm verborgene Anlage zur vollendeten Geisteskrankheit wurde.

Johann Wilhelm hatte keine Neigung zu seiner künftigen Gemahlin. Er wusste, dass ihr Ruf nicht

Digitized by Google

der lauterste war und durfte auch von ihr keine Zuneigung erwarten, da sie nur mit Mühe ein Verhältniss zu dem Grafen von Manderscheid abgebrochen hatte, welches bekannt genug war, als dass es dem Herzoge fremd geblieben sein sollte. Möglich, dass sich auf dieses die Zettelchen bezogen, welche man ihm in die Finger gespielt hat, und durch welche er auf solche Gedanken gekommen, dass er, wie Lahr erzählt, „einem Vertraulichen geklagt, als er zu München beredt worden zu willigen, dass ihme die Nase entsprungen und geschweisst" *). Wenn man bedenkt, wie gross der Einfluss des mit dem jülichschen so nahe verwandten bairischen Hofes auf den ersteren war, wie dabei im Allgemeinen bei der Verheirathung hoher Personen mehr die Politik als das Herz die Wahl bestimmte, und noch in Betracht zieht, dass hier sogar der Kaiser die projectirte Verbindung wünschte, so kann man es, auch ohne bei dem Herzoge um diese Zeit schon eine aus Geistesschwäche hervorgegangene Unselbständigkeit anzunehmen, erklärlich finden, dass er der Markgräfin seine Hand gab. Wie wenig er auch schon zur Zeit seiner Vermählung geisteskrank war, wie wenig Recht man gehabt, zu erzählen, dass er bei dieser Feierlichkeit schon mit dem abschreckenden Ausdrucke des Blödsinnes düster vor sich hingestarrt habe, beweist die Theilnahme, die er den zu Ehren seiner Heirath veranstalteten Festlichkeiten schenkte. Beim Turnieren trug er sogar im Ringelrennen den ersten Preis davon **). Es ist indess nicht unmöglich, dass das Benehmen der Neuvermählten gegen einander nicht die Herzlichkeit zeigte, welche eine frohe Zukunft

*) l. c. p. 126.

**) Brosius l. c. III. p. 103. nach D. Graminaeus Beschreibung der fürstl. Hochzeit. Cöln 1587.

Digitized by Google

versprechen durfte. Jacobe in der vollen Pracht der Schönheit und Jugend, eine Jugendliebe im Herzen, zur Heirath mit dem ungeliebten Manne gezwungen, Johann Wilhelm ebenfalls ohne alle Zuneigung zu seiner jungen Gemahlin, mit dem Bewusstsein der Abneigung derselben gegen ihn, des bösen Rufes, den dieselbe mitgebracht, vielleicht sogar mit der trüben Ahnung seiner traurigen Zukunft — wie konnte da etwas anders als ein kaltes, gespanntes Begegnen stattfinden. Es war, wie Knapp mit Recht bemerkt, ein betrübendes Geschick, welches Johann Wilhelm das Scepter in die schwache Hand legte, aber ein jammervolles Verhängniss, welches ihm in Jacobe eine Lebensgefährtin zuführte, die es ausgewählt zu haben schien, wahrhaft Schreckliches für ihn in's Leben zu rufen *). Schon die Charaktere der Gatten passten nicht zu einander. Johann Wilhelm war still, ruhig, sanft, voll Gutmüthigkeit und Wohlwollen, Jacobe heiter und lebensfroh, voll Geistes- und Sinnenlebhaftigkeit, eine Freundin von Festen und Lustbarkeiten. Die ersten Jahre der Ehe gingen ungestört vorüber. Im Jahre 1586 finden wir den Herzog bei der Festlichkeit, welche der Herzog Alexander von Parma im Lager vor Neuss hielt, im Jahre 1588 in der Stadt Venlo, wo ihm zu Ehren ein Fest veranstaltet wurde **). Von da an zog das Unheil mit schnellen Schritten heran. Hatte Jacobe Anfangs den Herzog nur gleichgültig und theilnahmlos behandelt, so fing sie bald an, ihm ihre Abneigung deutlicher zu erkennen zu geben. Dazu war ihr Benehmen gegen den alten Vater des Gemahls, der von diesem nicht blos kindlich geliebt, sondern auch trotz seines blöden

*) l. c. III. p. 168.

**) Fam. Stradae, Rom. de bello belg. decad. duo. Antverp. 1650. Dec. III. p. 437 u. 594.

Digitized by Google

Geistes noch als der regierende Fürst geachtet wurde, der Art, dass es den Sohn empören musste. Wir haben ihr schmödes und rücksichtsloses Benehmen gegen den alten Mann schon geschildert. Den Neigungen des Gemahls zuwider und ebenso ohne Rücksicht auf die traurigen Verhältnisse des herzoglichen Hofes, welcher der Krankheit des Landesherrn wegen ein eingezogenes Leben führte, suchte sich Jacobe in Vergnügungen und Lustbarkeiten für die Verluste zu entschädigen, die sie durch ihre Heirath mit dem ungeliebten Manne erlitten hatte. Ein Anhang von Grossen des Landes und des Hofes, den sie sich zu erwerben gewusst hatte, betheiligte sich wie an ihren Lustbarkeiten, so auch an ihrer üblen Behandlung des Gemahles. Was dem letzteren gefällig, unterliess man, und that, was demselben zuwider war. Personen, welche der Herzog leiden mochte schaffte man hinweg, begegnete ihnen mit bösen Worten und schloss sich an die an, welche der Herzog nicht ausstehen konnte. „Ihre Liebden hat nimmer Frieden haben können, noch ruhiglich immer zu Bett gehen, hab' jederzeit böse Worte gehöret." Wenn der Herzog zu Pferde steigen oder im Schiffe zu fahren begehrte, wurde dies alsbald behindert und seinem Willen entgegengearbeitet. Mehrmals klagte der arme Fürst seiner Schwester Sibylla sein Unglück. „S. L. wolle viel lieber etwas anders thun, oder im wüsten Wald leben, dann in solcher Widerwärtigkeit länger verbleiben." „Ich wollte, sagte er öfter zu Sibylla, dass du gingest und zeigest Ihnen an, denn ich habe das Herz nicht, dass ich klagen könnte" *).

Unter dem verderblichen Einfluss solch' unwürdiger Behandlung entwickelte sich bei dem armen Herzoge, der die Prädisposition zum Irresein in sich

*) Lahr l. c. p. 11, 12, 13.

Digitized by Google

trug, ein Zustand von Melancholie. Fortgesetzte Reizung steigerte denselben immer mehr und veranlasste Ausbrüche von Wahnsinn und Tobsucht. „Daher wurden", sagt Lahr, „I. F. Gnaden unterdrücket und verhitzet, auch ein gross Misstrauen dahin entstanden, dass dieselbe (dadurch) in diese Schwachheit gerathen." Jacobe hatte stets gesucht, über den Herzog zu herrschen. Jetzt, wo ihr die Geisteskrankheit desselben volle Gewalt über ihn gab, missbrauchte sie solche in empörender Weise. Während die Lakaien in Gold und Seide einhergingen, wurde der Herzog nichts weniger als fürstlich unterhalten, ihm kein Kammergeld mehr ausgezahlt „also dass I. L. jüngst zur Kristmessen nicht so viel gehabt, dass sie einen neuen Hoedt gelten mögen, ohne dass allerhand schulden auf Ihrer L. Person bei dem Krämer J. Mom unbezahlt ständen." Dabei verläumdete man ihn bei seinem alten Vater, wie bereits angegeben, und brachte ihn bald so weit, dass er mit Knitteln um sich schlug und mit dem Schwerdte von sich stach.

Im Jahre 1592 starb Wilhelm der Reiche. Dies war ein neuer Schlag für den Sohn, der mit so grosser Zuneigung an dem Vater gehangen. Johann Wilhelm war bereits unfähig, die Regierung des Landes zu übernehmen, so viel aber hätte er doch aus seiner reichen Erbschaft gewinnen müssen, dass ihm eine bessere Behandlung zu Theil geworden. Er bekam es indess jetzt noch schlechter. Jacobe wünschte seine Herstellung nicht. Sie übernahm mit ihren Freunden die Regierung des Landes und liess den Herzog einsperren. Er sass auf dem Schlosse zu Düsseldorf wie ein Gefangener, an Essen, Trinken und Kleidung oftmals Mangel leidend. Mitunter hatte er so wenig Feuerung, dass er blass vor Kälte war. Verdorbener Wein, der zweimal wegen Unreinigkeit

Digitized by Google

durch ein Tuch geschlagen, wurde ihm auf die Kammer gebracht und geschenkt. Die ihn bedienenden Edelknaben hatten keine ganzen Kleider, das Hemde hing ihnen durch die Hosen heraus, und Würmer erzeugten sich in ihren Kleidern, mit welchen sie den Fürsten besudelten. Jacobe fuhr fort, ihren unglücklichen Gemahl zu necken. Lakaien sowohl als Adlige vom Hofe zogen die Kleider desselben an. Zu Fastnacht 1593 zog die Herzogin ihrem Lakaien ihre eigenen Kleider an und schickte denselben so aufgeputzt zu dem Herzoge. Dieser glaubte seine Frau zu sehen, tanzte freundschaftlich mit der Maske, erkannte aber die Person und wurde dadurch so wüthend, dass er dieselbe mit einem Feuerbrande warf *).

Die Herzogin Sibylle beschuldigte ihre Schwägerin, „dass dieselbe vor und nach allerlei gekocht und ihrem Gemahle zugebracht, dass dieselbe in specie um das Jahr 1592 dem Herzoge allerhand eingegeben, nämlich ihrer Jacobae eigen Blut, Kreisum und andere Dingen; imgleichen habe sich befunden, dass man dem Fürsten ein Brieflein mit allerhand seltsamen Charakteren in's Wambass eingenehet und wann Seine L. solch Wambass angehabt, grossen erbärmlichen Angst und Jammer erlitten, auch S. L. selbst gesagt, der teuffel ist in dem Wambass." „Dieser und anderer Ursachen halber", sagt Sibylla, „ist vermuthlich, dass unser Herr Bruder in seiner Liebden gerechter Unschuld mit einer schweren Blödigkeit der Sinnen leider umfangen" **). Wir bezweifeln natürlich den wirklichen Einfluss der sogenannten Proceduren auf die Entstehung des Irreseins bei Johann Wilhelm, nicht aber die Möglichkeit einer aufregenden Einwirkung dieses Verfahrens auf die bereits beste-

*) Lahr l. c. p. 13, 15, 32, 33.
**) Ibid. p. 32.

Digitized by Google

hende Krankheit, und dürfen nach dem, was uns bisher an von Jacobe bekannt geworden, kaum daran zweifeln, dass selbe bei diesen abergläubischen Unternehmungen von unlauteren Motiven sich habe leiten lassen *). Die Angst des wahnsinnigen und dazu vielleicht nicht weniger als seine meisten Zeitgenossen von Aberglauben beherrschten Herzoges in der Jacke, ist so durchaus unerklärlich nicht, wenn man bedenkt, dass derselbe wohl wissen konnte, dass man mit diesem Kleidungsstücke etwas Ungewöhnliches vorgenommen hatte, von der Absicht aber, aus welcher dies geschehen war, entweder gar nicht oder zu gut unterrichtet war. Den Lesern dieser Zeitschrift ist die Furcht, wie die ängstliche Aufmerksamkeit der Irren, namentlich der Melancholischen

*) Es unterliegt keinem Zweifel, dass die Angaben Stenzels, Montanus und Bird's über das Einnähen des Evangelium's St. Johannis in das Wamms und das Eingeben von „geweihten Hostien" mit Austern und anderen Speisen auf die eben aufgezählten Unternehmungen Jacobe's *gegen* ihren Gemahl zurückzuführen sind. Lahr erwähnt der geweihten Hostien nicht, ungeachtet er kein Mehl daraus macht, dass man mancherlei abergläubische Mittel zur Heilung des Herzoges angewandt habe: wir schliessen daraus, dass die Hostiengeschichte nur eine Zuthat des Vf.'s der Histor. arcana Jul. Clivens. ist. Wer nur eine oberflächliche Kenntniss der Grundlagen der katholischen Kirche besitzt, einen Begriff davon hat, was man in derselben unter „geweihten Hostien" versteht, kann schwerlich auf den Gedanken kommen, dass man sich an einem katholischen Fürstenhofe so weit habe vergehen können, das Allerheiligste in einer so frivolen Weise zu missbrauchen. Einer solchen Unthat halten wir nicht einmal Jacobe für fähig, obgleich Knapp die Behauptung aufgestellt hat, dass dieselbe sich nur dem Scheine nach zur katholischen Lehre bekannt habe. Dass die Hist. arcana Jul. Clivens. einen Gegner der katholischen Lehre zum Vf. gehabt, ist unschwer zu beweisen.

Digitized by Google

und Wahnsinnigen ebenso bekannt wie der Umstand, dass selbe oft Dingen den grössten Werth beilegen, die dessen ganz entbehren und die fremdartigsten Gegenstände und Verhältnisse mit ihrer eigenen Individualität in Verbindung zu setzen wissen.

Die Herzogin Jacobe nahm sich den traurigen Zustand ihres Gemahls so wenig zu Herzen, dass sie mit ihrem Anhange in Freuden zu leben fortfuhr. Durch ihr und der ehrvergessenen Räthe schändliches Regiment ging das Land zu Schanden und dabei war am Hofe „Danzen, springen, singen und maskeriren tägliches Exercitium." Dazu kamen bald Gerüchte über den unerlaubten Umgang Jacobe's mit einem Ritter des Hofes, von welcher Sache zu reden hier billig Abstand zu nehmen ist. Der erste, welcher sich über die Verschliessung des Herzoges beschwerte, war Johann, Pfalzgraf zu Zweibrücken, Johann Wilhelm's Schwager. Er schrieb am 25. September 1594 an die Herzogin Jacobe: „E. L. wolle doch auf thunliche Mittel und Weege bedacht seyn, damit E. L. geliebter Herr und gemahl, der eine lange Zeit ausgestandenen Custodi dermal eins wieder erledigt und sr. Ld. landen zu dero Ruhm und Nutz vorzustehen, mit allem so dazu nöthig befördert werden möge, das wird hoffentlich sr. Ld. zu guter Gesundheit und Dero selbst auch allen den Irigen zu Trost gereichen" *).

*) Bei Lahr l. c. im Anhang. Der Pfalzgraf wusste wahrscheinlich recht gut, wie sehr die unwürdige Einsperrung des im Beginne blos melancholisch-verstimmten Herzoges dazu beigetragen hatte, aus dem still hinbrütenden Irren einen Wahnsinnigen und zeitweise Tobsüchtigen zu machen. Die Krankheit des Herzoges war im Beginne, wie auch Knapp richtig bemerkt, nicht der Art, dass sie ein gewaltsames Einsperren nöthig gemacht hätte. Dass letzteres unter solchen Verhältnissen schaden musste, liegt auf der Hand. Dies scheint man fast gewünscht zu haben. Wäre

Digitized by Google

Im folgenden Jahre that die Herzogin Sibylla, welche allzeit treuherzig bei ihrem Bruder ausgehalten, erfolgreichere Schritte zur Erledigung desselben von der Einsperrung und üblen Behandlung. Auf ihr Betreiben kam am 23. Januar 1595 zu Grevenbroich ein Landtag zu Stande. Hier weigerte sich die Landschaft, über die Propositionen Jacobe's und ihrer Räthe eine Entscheidung abzugeben, bevor der Herzog Johann Wilhelm von seiner Haft befreit und in Stand gesetzt sei, den Berathungen persönlich beizuwohnen. Jacobe verweigerte dies aus dem Grunde, weil der Herzog Blödigkeit halber hierzu unfähig sei; die Ritterschaft bestand aber auf ihrem Verlangen, und als Jacobe einwandte, es hätte der Kaiser wissen lassen, man solle sich bis zu I. Kais. Maj. Resolution keiner Regimentshandlung unternehmen, entgegnete die Ritterschaft freimüthig: „die Erledigung eines armen Gefangenen, Mangel leidenden und ungebührlich behandelten Herrn aus dem Leidleben wäre keine Neuerung, auch keine Aenderung des Regiments." Am 25. Jan. fasste der Landtag einstimmig den Beschluss, folgenden Tags den Herzog zu befreien. Welche Nebenzwecke man hierbei gehabt, ist für unseren Zweck durchaus gleichgültig: der Hauptabsicht können wir unseren Beifall schwerlich versagen, um so weniger da die Folgezeit alsbald lehrte, wie nachtheilig die bisherige Behandlung auf den Geisteszustand des Herzoges gewirkt hatte. Am 27. Jan. erschienen Abgeordnete der Ritterschaft im Schlosse zu Düsseldorf in der Absicht, den Herzog zu befreien,

---

die Absicht, aus der die Einsperrung des Kranken vorgenommen worden, rein und lauter gewesen, so hätte man nicht nöthig gehabt, die Ritter vom Schlosse abzuweisen, welche kamen, um sich von dem Gerüchte der Gefangenhaltung des Fürsten Ueberzeugung zu verschaffen. (Knapp l. c. III. p. 171.)

Digitized by Google

„weil aber I. F. G. leider dermaassen beschaffen, dass die medici undienlich erachteten, dieselb noch zur zeit herraussen in die Luft zu führen", wurde dies dem Landtage sofort mitgetheilt. Wie wenig man im Lande von dem gefangenen Herzoge gewusst, liegt in der Angabe Lahr's angedeutet, dass sich die Ritterschaft sehr über die Nachricht gefreut, dass Ihr gnädiger Herr noch beim Leben und bei ziemlicher Gesundheit sei. „Sie waren alle sammen am höchsten bekümmert, wie doch Ihrer F. G. zu helffen wäre, bevorab weil die medici nicht vor rathsam sahen, Ihre F. G. bei dieser winterlicher Zeit hinaussen führen." Man beschloss, den Herzog noch eine Zeit lang zu Düsseldorf zu belassen; damit derselbe aber hernächst besser und fürstlicher unterhalten, verpflegt und behandelt würde, vereinigte man sich darüber, „dass 8 Adlige Ihrer F. G. zu Hoff aufwarten und bei demselben wohnen sollten" *).

Am 21. Februar 1595 verfügte sich eine Deputation des Adels zu der Herzogin Jacobe und trug derselben vor, wie zufolge der Ereignisse der letzten Zeit und namentlich der stattgefundenen Klagen (es war bereits die Anklage gegen Jacobe eingeleitet) auf Mittel und Wege gedacht werden müsse, dem Herzoge wieder zu seiner Gesundheit zu verhelfen. Man habe dieserhalb auch die in früheren Jahren (1589 und 1590) aufgestellten Consilia der Doctoren eingesehen und in denselben gefunden, „dass zu Widerprengung I. F. Gnaden Vollstand dieselbe sich des Frauenzimmers enthalten sollt." Deshalb bäten die Räthe die Herzogin: „sie wolle sich dem unserem g. F. und Herrn und den landen zu Wollfahrt gemelten Consilyo gemess verhalten." Jacobe antwortete auf diese delicate Vorstellung recht offenherzig. Sie

*) Lahr l. c. p. 9.

Digitized by Google

bemerkte, das vorgenante Consilium der Aerzte Solenander, Dr. Galenus Wyer (war der Sohn Johanns) und Dr. Lambert Wolf sei nicht in der angegebenen Absicht, sondern durch Antreiben eines ihrer Feinde deswegen abgefasst, damit man Grund habe, sie von ihrem Gemahl zu scheiden. „I. F. G. gehe nicht zu offt bei Sr. Lbde, sondern uff die 3te oder 4te Nacht und wan I. F. G. sonst von I. F. G erfordert werden. Wenn es die Meinung gehabt, dass man keinen Erben begehrt, solt man I. F. G. Herrn Vettern nit gerathen haben, dass Ihren Herrn Gemahel bestattet hette; dan wann I. L. damit beholfen, wollen I. F. G. von demselben nit einen Monat, sondern wol ein ganz viertel Jahrs gern pleiben" *).

Während die Untersuchung gegen Jacobe fortgesetzt wurde und dieselbe auf die ihr vorgetragenen Klagepunkte zu antworten sich weigerte, „weil vermuthlich", wie Lahr sagt, „defendendo nichts vorbringen können", sollte der Herzog um 8. August 1595 mit seiner Schwester und dem Hoflager nach dem Schlosse Hambach abziehen. Am 1. August bezog Jacobe das Gemach, in dem ihr Gemahl nun ins 3te Jahr in Verwahrsam gesessen hatte, die Reise des letzteren aber wurde wegen Gefahr eines Ueberfalles von Seiten der Aachener noch etwas verschoben. Am 24. October kam der Herzog nach Hambach und 4 Tage nachher seine Schwester Sibylla. „Sie lebten hier ganz freundlich, machten gute Ordnung der Küchen, dergestalt, dass I. F. G. nunmehr fürstlich tractiret wardt." Zu Anfang des folgenden Jahres geschah von Seiten der brandenburgischen und zweibrückischen Verwandten ein Anschlag, der darauf berechnet war, die Länder des kranken Herzoges

*) Lahr l. c. p. 109.

Digitized by Google

einzunehmen, aber noch bei Zeiten vereitelt wurde. Aus Besorgniss vor einer Wiederholung dieses Anschlages sahen die am 2. Juni 1596 zu Hambach versammelten Räthe der Länder es für rathsam an, dass der Herzog sich, um alles Ungemach zu verhüten, mit dem Hoflager nach dem Hause Jülich begeben solle. Hier kam er am 11. Juni an. Die Tobsuchtsanfälle hatten bereits aufgehört, zwar war der Kranke mitunter noch etwas unruhig, durchgehends aber still, melancholisch.

Am 13. Juni stellte die Herzogin Sibylla den zu Jülich versammelten Räthen vor, „wie man sie glaubwürdig berichtet habe, dass die Jungfer zu Ertzelbach gar sichere und gewisse Mittel besässe, einen Menschen, so mit Schwermuth und Melancholie beladen, zu helfen und herzustellen. Weil dem so sei und I. F. Gnaden und den Landen lieber nichts wiederfahren mögte, dann dass derselben Herr Bruder zu seinem vorigen Wohlstand möchte gebracht werden, als gab Ihre F. G. den Räthen dies zu bedenken, mit Begehren, dieselbe wollen auf Mittel und Weeg bedacht seyn, damit eine solche Kunst an ihrem Herrn Bruder auch möge in's Werk gerichtet werden." Die Räthe brauchten hinreichende Vorsicht. Sie liessen die Aerzte Dr. L. Wolf und Dr. Butler nach Jülich kommen, und in deren Gegenwart wurde die Jungfer von Ertzelbach, Margarethe von Ahr mit ihrem Manne, Diederich von Entzenbroch examinirt. Die Aerzte begehrten, über die Kunst der Jungfer unterrichtet zu werden und zu erfahren, welche Kräuter und sonstige Dinge dazu gebraucht werden sollten. Die Jungfer that dies ungern, nannte aber endlich die Kräuter, nicht aber die Zubereitungsart derselben. „Ward deshalb beschlossen, Ihre F. G. sollen des Dranks gebrauchen, welches also beschahe und fing Ihre F. G. an zu trinken

Digitized by Google

altera die Sacramenti, quae erat Junii 1596. Gott gebe Gnad und Gesundheit" *).

Diese Kur nutzte wenig. Zwar stieg der Herzog wieder zu Pferde und machte Spaziergänge, auch hoffte man, „es würde sich alles zu mehrerer Besserei mit I. F. G. begeben", dennoch aber behielt derselbe allerlei Phantasien im Kopfe, war zuweilen ganz still, zuweilen etwas unruhiger. „Deme vorzukommen ward ein sonderlicher Meister aus Holland gefordert. Man gab demselben 1000 Gulden Brab. Vor seinen Auszug und sonst ward derselb allerdings freigehalten. Dieser Meister oder doctor ward binnen Jülich am Godestag d. 4. December 1596 glücklich einbracht", erhielt eine Wohnung in der Stadt, einen eigenen Koch und fürstliche Behandlung. Auch hier wurden wieder entsprechende Vorsichtsmaassregeln getroffen. Vorerst kamen am 12. December die Kanzler der Länder Jülich und Cleve mit den fürstlichen Räthen zu Jülich zusammen um zu berathschlagen, ob man den Doctor bei dem Herzoge zur Kur zulassen solle oder nicht. Weil inzwischen der Sohn eines herzoglichen Amtmannes auch an Geisteskrankheit (Hauptschwachheit) litt, hielt man für gut, den Doctor erst mit diesem einen Versuch machen zu lassen. Diesem Kranken wurde mit Gottes Beistand geholfen und beschloss man demnach, sich mit dem Doctor in weitere Unterhandlung einzulassen, falls derselbe sich geneigt zeigen würde, dasjenige zu offenbaren, was er dem Herzoge eingeben wolle. Anfänglich weigerte sich dessen der Doctor, liess sich jedoch endlich darauf ein, seine Kunst dem Kanzler Broel und dem Marschall von Waldenfels unter dem Versprechen, das Anvertraute keinem Menschen zu offenbaren, kund zu machen. Man schloss jetzt mit dem Doctor

*) Lahr l. c. p. 55 sq.

Digitized by Google

einen Contract, des Inhalts, dass die Kur in dei nomine beginnen, der Arzt dafür einmal 10000 Rthlr. und in der Folge ein stattliches Gehalt, dessen Bestimmung der Discretion Ihrer F. G. zustehen sollte, beziehen solle. Zugleich wurde an den Kaiser geschrieben, um ihn von dem Vornehmen in Kenntniss zu setzen und seine Erlaubniss dazu zu erbitten.

Am 12. Januar 1597 zog der Doctor nach Cöln, „in Meinung allda einige Materien für Ihre F. G. einzugelten und sonst andere Patienten zu kuriren." Er blieb dort bis Palmabend und kam dann mit seiner Frau, die er von Amsterdam hatte kommen lassen, nach Jülich zurück. Nachdem die kaiserliche Erlaubniss eingelaufen, wurden alle adligen Räthe aus den Landen nach Jülich berufen, um der Kur beizuwohnen, und der Anfang derselben auf den Dienstag nach Ostern festgesetzt. Damit derselben der göttliche Segen nicht fehlen möge, wurde durch alle Lande ein öffentliches Gebet zu halten ausgeschrieben, und den Armen im Lande Jülich-Berg und Ravensberg 2000 Malter Roggen ausgespendet. Auch zu Cleve und in der Mark wurden Almosen ausgetheilt. Beim Beginne der Kur befanden sich in dem Gemache des Fürsten die Herzogin Sibylla, die fürstlichen Räthe und die 3 herzoglichen Leibärzte Galenus Weier, Lambert Wolf und Solenander. „Damalen hat der bestellter neuer Meister den trank, so Ihre F. G. brauchen solle, erstlich getrunken, folgends seine Diener, folgends die drei Ihrer F. G. Medici, folgends Herrn Kanzler und Räthe, folgends die Herzogin selbst und zuletzt Ihre F. G. unser gnädigster Landsfürst und Herr."

„Nach vorgenommenem Trank haben Ihre F. G. in 3 Tagen und Nachten nicht ruhen müssen, sondern im Gemach stätiger Weise wandeln. Es sein auch alsbald von Ihrer F. G. abgeschaffet worden alle

Digitized by Google

Hofjunkern, Kammerjungen und Kammerdiener; haben Ihrer F. G. jederzeit in der Kammer aufgewartet zween adeliche Räthe mit guartieren (Viertelstunden)." Am 23. April wurde ein Landtag der Länder Jülich- und Berg zu Hambach gehalten. Der Medicus hatte gehofft, dass der Herzog auf demselben werde erscheinen können, doch liess solches die Ungunst des Wetters nicht zu. Die Kur dauerte bis zum Pfingstfeste 1597. „Darnacher ist Ihre F. G. wiedrum herausser spazieren gezogen, haben öffentlich und fürstlich Ihre Mahlzeit gehalten und sonst ist die Kur mit Gottes Gnaden glücklich abgangen" *).

Leider war es mit diesem glücklichen Ablauf der kostspieligen Kur nicht weit her. Zwar scheint die Unruhe und die Aufregung des Herzoges sich verloren zu haben, doch war daran wahrscheinlich eher die zweckmässigere Behandlung als die gebrauchten Arzneimittel Schuld; die Melancholie blieb, und die lange Dauer des Uebels liess den Ausgang in Blödsinn erwarten.

Am 3. September 1597 starb Jacobe eines plötzlichen Todes. Bereits im November begann man auf einem Landtage zu Hambach darüber zu rathschlagen, wie der Herzog am besten wieder zu verheirathen wäre. Der Herzog war zu dieser Zeit so wohl, dass er selbst an den Verhandlungen Theil nehmen konnte, und er gab in der genannten Sache sein Votum dahin ab, dass man damit nicht so sehr eilen solle. Dies scheint ein lichter Moment gewesen zu sein. Im Juni 1598 war Johann Wilhelm im Stande, nach Cleve zu reisen und daselbst die Huldigung des Landes entgegenzunehmen **). Am 20. Juni 1599 vermählte

*) Lahr l. c. p. 57. 58.

**) Zur selben Zeit besuchte er auch Emmerich und bestätigte daselbst feierlich in der Kirche die Privilegien des Ca-

Digitized by Google

er sich mit Antoinette von Lothringen, einer tugendhaften und geistreichen Fürstin *). In der ersten Zeit dieser Verbindung scheint die Krankheit des Herzoges minder rasche Fortschritte gemacht zu haben. Antoinette suchte den Geist des Gemahls durch Zerstreuung aufzuheitern. Im Juli 1599 reisten beide nach Jülich, im August nach Spaa zum Vater der Herzogin. Indess half auch dies auf die Dauer nicht. Johann Wilhelm kam dem Blödsinne immer näher. Man konnte bald mit ihm machen was man wollte. Im Juni 1600 unterzeichnete er gutwillig den Befehl, durch welchen Wilhelm von Waldenfels, sein treuster Diener, der seit dem J. 1595 ihn gewartet und gepflegt hatte, vom Hofe entfernt wurde. „Er hielt sich still, wie Lahr erzählt, und man befand bei ihm (jetzt) mehrentheils Simpelheit" **).

Von jetzt bis zum Tode des Herzoges scheint man keine Versuche mehr angestellt zu haben, dem Herzoge durch Mittel der heilenden Kunst wieder zu seiner Gesundheit zu verhelfen. Wohl aber suchte man jetzt in abergläubischen Mitteln Heil zu finden. Im Juli 1600 vermeinten etliche „Ihre F. G. mögten Vielleicht, dass jedoch gnädiglich verhütet, etwan folgenden Geist bei sich haben. Zu dem End kam ein Pfaff aus dem Land zu Cleve, der nahm sich an, wann er nur Ihre F. G. sehe, woll leichtlich sagen, ob dieselb daran Mangel hätten oder nicht. Dies best zu erfahren, verreisten das ganze Hoflager vom Julio auf München-Gladbach; daselbst blieben Ihre F. G.

---

pitels. (Repraesentat. gravam. relig. etc. Düsseld. 1722. p. 31 adjunct.)

*) Knapp l. c. III. p. 177.

**) l. c. p. 76. Nach Jansson (Merc. Gallo-belg. T. 80, lib. III. p. 30. p. 96.) war J. W. noch in der letzten Lebenszeit ein Freund der Jagd. Wenige Tage vor seinem Tode nahm er noch an einer solchen Theil.

Digitized by Google

über 8 Tag liegen. Was nun der Pfaff an Ihre F. G. erfahren, sagt Lahr, ist, folgends bedeckt blieben, ich halts dafür, dass er nichts deshalb funden." Im J. 1603 erschien der Herzog noch auf einem Landtage zu Essen, jedoch wohl nur als stumme Figur, im Februar 1604 zu Hambach. Von hier zog er wieder nach Düsseldorf und dahin sandte ihm der Herzog von Lothringen 2 Italiener, in der Meinung, dieselben sollten den Kranken kuriren. Diese wurden nach der Mitte der Fastenzeit zur Kur zugelassen, gaben vor, beide fürstliche Personen wären bezaubert und hätten deshalb keine Erben gewinnen können. Zur selben Zeit brachte ein kaiserlicher Gesandter italienische Mönche an den Hof. „Diese wollten, wie Lahr erzählt, mit Exorcisiren Ihre F. G. curiren, haben Viel Geldts Verdienet und nichts ausgerichtet" *).

Vom Jahre 1604 an verschwindet Johann Wilhelm ganz von der Schaubühne der Oeffentlichkeit, vermuthlich weil der Blödsinn den höchsten Grad erreicht hatte. Die Gesinnungen seiner zweiten Gattin scheinen ihm für den Rest seines Lebens wenigstens eine zweckmässige Behandlung und eine anständige Verpflegung verschafft zu haben. Er starb am 25. März 1609, nachdem er noch am Nachmittage im Garten spazieren gegangen, an einer Unterleibsentzündung. „Ihre F. G. stehen von Tisch auf, bekommen Wehe und sterben seliglich im 47sten jahr ihres Alters." Brosius beschreibt diese letzte Krankheit genauer. Illustrissimus princeps, sagt er, cum aliquandiu per hiemem neutra, ut medici loquuntur, valetudine esset usus ac solita interim munia sine evidenti noxa, ac citra decubitum nihilominus obiret, tandem XXIV. Martii circa vesperam lecto incumbens

*) Lahr l. c. p. 81 sq.

Digitized by Google

totius inferioris ventris torminibus ac doloribus quasi colicis corripi coepit, adeo ut majorem noctis partem duxerit inquietam ac insomnem, mane doloribus nonnihil mitigatis paulo melius habere videbatur, sed iis circa meridiem augescentibus ac quasi recrudescentibus pejus habuit ac mox supervenientе febri cum insigni abdominis tumore ac sudore diaphoretico iisque continuatis vespere XXV. Martii subitanea fere placida tamen et pia morte extinctus est; morbus eius fuit acutissimus citoque interimens, omnia humana subsidia eludens et observatu rarus et incurabilis, ut melius patuit in conditura cadaveris *). Derselbe Schriftsteller erzählt auch noch von einer Badereise, welche Johann Wilhelm zur Herstellung seiner Gesundheit unternommen habe. Im J. 1603 machte man grosses Aufsehen von einer bei dem Dorfe Schweich, in der Nähe von Trier, befindlichen Quelle. Wilhelm, reiste in seinem traurigen Zustande (obstupefactis ad delirium usque laborans sensibus) dorthin, Hülfe zu finden, musste aber ohne den erwarteten Erfolg nach Hause zurückkehren **). Man sieht wenigstens aus allem diesen, dass man seit der Befreiung des Herzoges keine Mühe gescheut hat, ihm seine Gesundheit wieder zu verschaffen, obgleich die dazu verwandten Mittel nicht immer die passendsten waren. Leider wissen wir von der kunstgerechten Behandlung des Fürsten durch seine Leibärzte wenig mehr, als dass auch diese keinen Erfolg erzielt hat. Es wäre höchst interessant, wenn die beiden Consilia dersel-

*) l. c. III. p. 115. Jansson (Mercur. Gallo-belgic. Tom. 8. lib. 34. p. 65.) sagt: „dux diem clausit extremam acutissima febri, subitanea fere et improvisa morte extinctus, quamvis iamdudum minus commoda per intervalla redeunte morbo usus fuisset valetudine."

**) Brosius III. p. 113.

Digitized by Google

ben aus den Jahren 1598 und 1590 aufgefunden werden könnten. Die einzige Notiz, welche wir aus denselben geben konnten, war gewiss durchaus passend.

Werner Teschenmacher, der der Lebenszeit des unglücklichen Herzoges so nahe stand und das Archiv zu Cleve benutzen durfte, sagt nichts von der Geisteskrankheit des Herzoges. Obiit, erzählt er von demselben, postquam languido ac diutino morbo aliquamdiu laborasset *). Auch die anderen Chronisten geben nur spärliche Auskunft. Brosius führt ausser dem bereits Mitgetheilten nichts weiter an, als dass der Herzog um das Jahr 1603 bereits so schwach an Körper und Geist gewesen, dass er nur noch dem Namen nach habe Fürst sein können **). Morery ist so schlecht berichtet, dass er den armen Herzog, der nie in seinem Leben im Falle war, sich grosse Verdienste zu erwerben, als prince de grand mérite qui se fit estimer de ses voisins ausgiebt ***). Montanus Angaben sind zu einem nicht geringen Theile unrichtig. Er sucht die Unschuld der Herzogin Jacobe zu beweisen und erzählt darum, dass der Herzog schon vor seiner Verheirathung Spuren von Geistesirre gezeigt habe. Der Tiefsinn des Herzoges sei dadurch gesteigert worden, dass er gemeint habe, seine unfruchtbare Ehe sei eine Strafe Gottes dafür, dass er seine Gelübde gebrochen habe ****). Der Herzog konnte, wie wir gezeigt haben, keine Gelübde brechen, da er nie

*) l. c. p. 343.

**) l. c. III. p. 113. animo iuxta ac corpore debilis nonnisi nomen principis sustinebat. Leider finden sich nirgends Andeutungen, welcher Art das körperliche Leiden gewesen.

***) Dict. historique II. p. 202.

****) Vorzeit der Länder, Mark, Jülich u. s. w. 2e Aufl. Solingen 1837. p. 249 ff.

Digitized by Google

dergleichen abgelegt, weder Priester noch Kleriker gewesen war. Die Erzählungen von Montanus über den geistesgestörten Zustand des Herzoges, dessen Betragen in demselben und die Art und Weise wie man mit ihm umgegangen, die abergläubischen Mittel, welcher man sich bedient, sind fast gleichlautend mit denen von Hausen und Stenzel und rühren aus der Historia arcana Juliaco-clivensis her, welche sich auf der Steinwehr'schen Bibliothek zu Breslau befinden soll, wie Knapp angiebt. Wenn man die Angaben dieser Handschrift mit denen Lahr's vergleicht, welcher bei seinem Leben Geheimschreiber am Hofe Johann Wilhelm's war, die Wahrheit wissen konnte und, wie aus seiner Darstellung hervorgeht, auch niederzuschreiben gewagt hat, so erscheint die Aechtheit der ersteren zum wenigsten etwas zweifelhaft. Hausen, welcher neben dieser Handschrift auch noch andere ungedruckte Acten und Briefe benutzt haben will, dabei denselben Zweck mit Montanus vorfolgt, erzählt ausdrücklich, dass Johann Wilhelm nach der Vermählung mit Jacobe wahnsinnig geworden sei *). Ein von ihm abgedruckter Brief des Dr. Solenander enthält zwar eine Andeutung, dass Johann Wilhelm bereits vor dem Jahre 1585 mit Blödigkeit und Simplicität behaftet gewesen, doch glaube ich auch diesen Brief für nicht erwiesen authentisch ansehen zu dürfen. Derselbe ist datirt vom 5. Januar 1595, zu einer Zeit, wo der Herzog noch gefangen sass und die Herzogin Jacobe das Regiment in Händen hatte, es also schwerlich jemand hätte wagen dürfen, einen solchen Vorschlag zu machen, wie ihn der genannte Brief enthält. Eine

*) Rettung der Ehre und Unschuld Jacoben u. s. w., in der Beilage zur Jugendzeitung. Wesel 1784. Nr. 7 und fg. bis Nr. 10.

Digitized by Google

Stelle des Briefes, deren Schreiber von sich selbst sagt, dass die Herzogin Jacobe seinen Rath in gewissen Dingen begehrt und ausgeführt habe, widerspricht ausdrücklich der von Jacobe selbst am 21. Februar 1595 gegebenen Erklärung, welche wir früher mitgetheilt haben. Dies ist indess für unseren Zweck von keinem weiteren Belange. Von Lahr, dessen genaue und glaubwürdige Darstellung wir in der Schilderung des Leidens Johann Wilhelm's am meisten benutzt haben, rührt wahrscheinlich eine Betrachtung her, welche als Anhang seinen Denkwürdigkeiten beigegeben ist. Sie ist so interessant und enthält so viel Zeugnisse gesunden Urtheiles und einer für ihn als Laien bemerkenswerthen Einsicht in die ursächlichen Verhältnisse des Irreseins, dass wir schliesslich Einiges daraus mittheilen zu können glauben.

Nachdem der Vf. Zeugnisse sowohl als Gründe der Abneigung des Herzoges Wilhelm so wie des Sohnes Johann Wilhelm gegen die Verbindung des letzteren mit Jacobe von Baden aufgezählt, fährt er also fort: „Hierauf und d'weil er (Johann Wilhelm) den Effect gesehen, dass sie nicht schwanger werden wollte, so hat er darob zu Melancholisiren und den Abgang des fürstlich-Clevischen Geblüts und stammens zu klagen angefangen. Was hat der fromme Fürst darnach dem Vatter geklagt? Die Straffe über ir Geschlecht und den Abgang des clevischen Bluts: verba formalia! Aus welchem allen ja sein Hertzkreutz, dass er eine solche hatte und keinen leibserben verhoffen könnte, als die einzige erste und wehrende Hauptursach seiner Melancholei gewesen und noch, die so gross, dass keiner so gesund, so stark, so verständig und so weise ist, dass er sich der Melancholei erwehren könnte, sonderlich ein Herr, ein einziger sohn, so reich, so mächtig, so züchtig. Was hat man darzu gethan? ist man ihnen mit Trö-

Digitized by Google

stung unter Augen gangen? hat man der Fürstin die Wahrheit gesagt? hat er etwan den Ort ändern mögen, wie andere geringere Thun in solchem Zustand? Er selbst hat nach Cleve verlangt, ohn Zweifel, dass er die Conversation der Fürstinnen (Jacobe) mit Cölln und sonsten nicht gern gesehen, sich dieser Passionen selbst durch Aenderung des Orts, beikommen anderer leute etwas entschlagen wollen. Anstatt die Ursach zur Melankolei hinwegzunehmen, hat man sie gemehret, und Vollends offentlich ihn in schanden und desperation gesetzt. Räthe, Jacobe und der Kaiser trachteten jeder für sich nach dem Regiment. Die Verwandten haben uf die Aenderung der Succession, ja die Administration gedrungen. Darzu etliche Subordinirte dem Herrn in den Ohren geblassen, als stände man ihme nach leib und leben, welches er um desto ehr und mehr zu glauben gehabt, d'weil er gesehen, dass man bei seinem lebendigen leib sich der succession bereits angemasset und Ine von der Regierung absetzen wollen: sein also drei oder vier der höchsten beschwerlichsten Passionen wegen seiner Gemahlin, wegen keinen Leibeserben, wegen Regierung, wegen Leib- und lebensgefahr zusammen Ime uffm Halse gewachsen. Eine jede derselben Passionen were genug einem den Hasen im Busen zu Jagen und einen zum Narren zu machen. Man sagt, wenn zwei zusammen halten, kann man den dritten zum Narren machen, wie viel mehr muss einer bestürzt werden, der von so viel anfechtungen, von so viel Orten, daher er es am wenigsten vermeinet nach einander überfallen würdt." Dass hierbei das wichtigste ätiologische Moment, die ererbte Disposition zum Irresein ganz ausser Acht gelassen, müssen wir dem Laienverstande des Vf.'s zu gute halten.

Digitized by Google

Pfalzgraf Heinrich von Laach, der erste Irre von der Siegburg.

Bekanntlich dient die ehemalige Benedictiner-Abtei Siegburg seit dem 1. Januar 1825 als Irrenheilanstalt der preussischen Rheinprovinz. Die Geschichte des reichen Klosters von der Stiftung durch den h. Anno im J. 1066 bis zur Aufhebung durch den König Maximilian Joseph von Baiern im J. 1803 mag für die Leser dieser Zeitschrift von geringem Interesse sein, ein grösseres nehmen dieselben vielleicht an einer Persönlichkeit, welche in ihrem Geschicke dem jetzigen Zwecke des Klosters wie der Zeitschrift näher liegt. Es ist eine nicht uninteressante Krankengeschichte aus alter Zeit, ein Fall plötzlich auftretenden Wahnsinnes mit Mordsucht bei dem Besitzer des Berges vor der Klostergründung. Was wir über den Fall mittheilen, stützt sich auf die Forschungen von Montanus (Vorzeit von Cleve, Mark u. s. w.) und Dr. Lersch (Niederrhein. Jahrb. für Geschichte und Kunst. II. Bonn 1844).

Zur Zeit des h. Anno II. war die Feste und das Städtchen Siegburg im Besitze des Pfalzgrafen Heinrich, eines Enkels Ehrenfried's. Heinrich war ein mächtiger und berühmter aber heftiger und unruhiger Mann, welcher das benachbarte cölnische Erzstift von seiner festen Burg aus mit Verwüstung heimzusuchen gewohnt war. Erzbischof Anno that ihn in den Bann, auch die Acht des Reiches wurde über den Unruhstifter ausgesprochen. Ein Rächerheer unter des Bischofes Anführung besiegte die Schaaren des Geächteten und nahm ihn selbst gefangen. Nach Cöln geführt, gebarte sich Heinrich demüthig und unterwürfig, wurde in die Gnade des Prälaten wieder aufgenommen, von Bann und Acht losgesprochen. Zur Sühne des begangenen Frevels schenkte er den

Digitized by Google

Siegberg mit der Burg dem h. Petrus, d. h. der Domkirche zu Cöln. Ja es ergriff ihn eine solche verkehrte Andacht, dass ihn der Teufel bewog, nach Ablegung aller Weltpracht in's Kloster nach Gorzia zu wandern, seiner jungen Gemahlin Mathilde und seinen reichen Besitzungen zu entsagen, den Harnisch mit der Mönchskutte zu vertauschen. Dies geschah 1056. In der stillen Klosterzelle kam er bald wieder auf andere Gedanken. Die Reize der schönen Gemahlin, welche er verlassen, vielleicht auch Streit- und Rauflust trieben ihn wieder aus dem Gotteshause. Er sammelte ein Heer und fiel verwüstend in das Erzstift ein. Von Andernach drang er schnell bis Cöln vor, umlagerte die Stadt und gedachte sie mit Feuer und Schwerdt zu zerstören. Anno wartete lange; einst sah er von den Wällen die lodernden Flammen der umliegenden Dörfer, das Elend der fliehenden Einwohner. Weinend und betend warf er sich im Dome nieder. Allein die Bürger ertrugen die Schmach nicht länger, sie riefen zu den Waffen. Der Pfalzgraf zog sich nach seinem Schlosse Cochem zurück, um mit vermehrter Macht Anno zu befehden. Seine Verwandten schaarten sich um ihn, um Cöln andere Haufen. Ein Bürgerkrieg drohte loszubrechen. In dieser Drangsal hielt Anno öffentliche Andachten in Cöln, und so sang er einst den 35. Psalm, der mit den Worten beginnt: „Richte Herr die, die mir schaden, und streite wider die, die mich bestreiten." Es ergriff ihn in innerster Seele, wie der ganze Psalm auf seine Zustände passte. Als er zum achten Verse kam: „Es soll ein Strick über ihn kommen, davon er nicht weiss, und sein Netz, das er verborgen hat, soll ihn fangen", überfiel es ihn wie ein prophetischer Spruch, er brach in Thränen aus und wiederholte zum Staunen des Diacon denselben Vers. Schon bald fing das Netz wirklich das Haupt

Digitized by Google

des Pfalzgrafen. Während er zu Cochem auf dem Schlosse bei seiner reizenden Gattin traulich kosend sass, „wegen deren todbringender Süsse er abtrünnig geworden war", überfiel ihn plötzlich eine Wuth des Wahnsinnes, von welchem er schon früher Spuren gezeigt hatte. Rasend sprang er auf, ergriff die Streitaxt, schlug die Unschuldige zu Boden und hieb ihr das Haupt ab. Darauf stürzte er heraus auf den Schlosshof, mitten unter die Reisigen und Hauptleute, das blutbespritzte Haupt der Gemordeten in der Hand, unter grausigem Lachen und Händeklatschen sich des Mordes wie einer Heldenthat rühmend. Die Dienstleute von Mitleid und Unwillen erfasst, bemächtigten sich des Wahnsinnigen und brachten ihn nach Trier. Von da kam er bald in die Abtei Echternach, wo er starb. Er blieb wahnsinnig bis zum Ende seines Lebens. Heinrich's des Tollen (furiosus) Erbtheil an der Sieg nahmen die Söhne des h. Benedictus in Besitz, von denen es nach 8 Jahrhunderten verlassen und zu einem Asyle der Geistesverwandten des Pfalzgrafen umgeschaffen wurde.

Digitized by Google

Melancholia daemonomaniaca occulta,

in einem Selbstbekenntniss des Kranken geschildert.

Von

Dr. D. G. Kieser,

Director der Grossherzoglichen Irrenheil- und Pflegeanstalt, Geheimer Hofrath und Professor in Jena.

Melancholia, Irrfühlen, nenne ich diejenige Form der psychischen Krankheiten, in welcher die Thätigkeit der Gefühlsseite der Seele abnorm und einseitig auftritt, die intelligente Seelenthätigkeit und im höheren Grade der Krankheit beherrscht wird, so dass nicht nur die Erkenntniss des irrigen Gefühles fehlt, sondern jene diesem dienen muss und das ganze Seelenleben dem irrigen Gefühle hingegeben ist.

Allgemeines und wesentliches Symptom ist daher: abnorme, gewöhnlich niedere, unangenehme Gefühle (Seelenschmerz) ohne ursprünglich abnorme Ideen. Diese psychische Thätigkeit beschäftiget bei andauernder Krankheit den Kranken stetig, und der Irrthum derselben kann von seiner unterdrückten Vernunft nicht eingesehen werden. Im höheren Grade der Krankheit dient sogar sein ganzes Denkvermögen — Sinnesanschauung, Reflexion, Vernunfterkenntniss

Digitized by Google

und Bewusstsein — derselben, und gestaltet seine Producte nach jenem abnormen Gefühle, so dass nun auch secundär irrige Sinnesschaubilder, Begriffe und Gedanken entstehen.

Gemäss der plastischen Natur des Gefühlslebens (die unsere bisherige Psychologie noch nicht hinlänglich gewürdiget und, gleich dem Gefühlsleben überhaupt, vernachlässigt hat) erscheinen die Producte des abnormen Gefühls dem Kranken als reale Gestalten. Wie es eine ποίησις der Kunst, eine in realen Gestalten des Marmors, der Farbe, der Töne, der Sprache sich projicirende Thätigkeit des schaffenden Gefühlslebens giebt, so giebt es auch eine Poesie des Wahnsinnes, in welcher die abnormen, der Vernunfterkenntniss ermangelnden Gefühle sich ebenfalls in dem Kranken objectiv erscheinenden Gestalten, Bildern, Tönen, Sprachen plastisch bilden. — Hypostasirung der Gefühle; Anthropomorphismus, Prosopopöie der Melancholie, deren psychologische Erklärung ich an einem andern Orte gegeben habe. — Es sind Traumbilder, die in das wachende Leben des übrigen Körpers hineinragen, aber nicht als solche vom Kranken erkannt werden können, und die in den Visionen des gesteigerten Schlafes — des Somnambulismus — ihre vollkommenste Gestaltung erreichen und ihre Deutung finden *).

Die verschiedenen Formen der abnormen Gefühlsanschauungen — Gefühlsbilder — geben dann die verschiedenen speciellen Formen der Melancholie; die daher so mannichfaltig sein können, als die Gefühle selbst, und deren systematisirte Classification unzählbar ist und daher misslingen muss. Melancholia dae-

*) Kieser, System des Tellurismus oder thierischen Magnetismus. 2r Bd. Leipzig 1822. S. 195. 305.
Kieser, klinische Beiträge. 1r Bd. Leipzig 1834. S. 264.

Digitized by Google

monomaniaca ist die Form, in welcher die Poesie des abnormen Gefühles, des Seelenschmerzes, äussere, auf den Kranken wirkende, ihn beherrschende, besitzende und durch ihn handelnde böse Wesen bildet, deren Gestaltung nach den verschiedenen Ansichten und Glaubenslehren verschiedener Zeiten und Länder verschieden ist, in den früheren Zeiten häufig als böse reale Geister erschien; in der Gegenwart, wo der Götter- und Geisterglaube gesunken ist, öfter nur die prosaische Form böser Menschen annimmt und hiernach den Roman des irrfühlenden psychischen Lebens mit den selbstgeschaffenen Traumgestalten bevölkert.

Melancholia occulta endlich nenne ich die Form des abnormen Gefühlslebens, in welcher die einseitige psychische Thätigkeit sich mehr oder ganz in der peripherisch-centralen, empfangenden Richtung des geistigen Lebens äussert, während die centro-peripherische, handelnde Richtung desselben weniger thätig, im höheren Grade versteckt zurückgehalten oder gänzlich unterdrückt ist. Hierdurch entstehen die verschiedenen Grade der Melancholia, als Mel. tranquilla, occulta und attonita, von denen die höchste leicht verkannt, und der Kranke bei der Melancholia occulta, besonders wenn sie von ihm verläugnet und Melancholia dissimulata wird, für gesund gehalten, und bei der Melancholia attonita diese leicht mit geistigem Tod, mit Blödsinn verwechselt wird; wie letzteres noch von Guislain geschehen ist. — Den Gegensatz bildet dann nach unserer Ansicht, als Melancholia manifesta, die Melancholia maniaca in ihren verschiedenen Graden und Bildungsstufen, bis zur Mania furibunda herab.

So viel von der leidigen Theorie, die der denkende Mensch nun einmal nicht entbehren kann. Ich gehe zum grünen Baume des Lebens über.

Digitized by Google

Im Nachfolgenden gebe ich das schriftlich abgefasste Selbstbekenntniss eines solchen, an Melancholia occulta seit vielen Jahren leidenden Kranken. Es schildert in einer Darstellung, die sich nicht sowohl zur poetischen Form steigert, sondern vielmehr die Poesie seines Traumlebens selbst ist, einen Zustand, der unter den mannichfaltigen Qualen der Verdammten in Dante's Hölle vergessen ist, und der ohne Zwischenräume den Kranken peinigend der Psychologie und der Psychiatrik ein mehrfaches Interesse darbietet. Denn

1) der Kranke leidet an seinem Uebel seit dem Jahre 1810 oder 1812, also, bei Niederschrift seines Berichtes im Jahre 1831, seit 19 bis 21 Jahren; und da nach glaubwürdiger Versicherung seiner nächsten Angehörigen gegenwärtig noch keine völlige Genesung eingetreten ist, nunmehr seit fast 40 Jahren.

2) Niemand ausser mir hat bisher seine Beichte vernommen und bestimmte und genaue Kenntniss seines inneren Zustandes erhalten. Es ist eine Melancholia occulta im engsten Sinne des Wortes. Die grosse Entfernung seines Wohnortes unterbrach im Jahre 1831 die hier vorliegende schriftliche Consultation und verhinderte jedes persönliche Benehmen. Der nächste Verwandte des Kranken, bei dem derselbe sich noch jetzt aufhält, berichtete mir auf geschehene Nachfrage im Jahre 1834: „dass er mit unbeschreiblichem Erstaunen meine Zuschrift gelesen habe; dass der vermeintliche Kranke körperlich gesund sei, und abgesehen von ziemlicher Reizbarkeit des Gemüths, sich auch geistig wohl befinde; derselbe schenke jedoch seiner nächsten Umgebung kein volles Vertrauen, suche keinen gesellschaftlichen Umgang, sondern ziehe diesem Unterhaltung mit gelehrten Zeitschriften vor. Er sei daher nicht der Leidende, für den ich ihn nach meinem Schreiben halte." —

Digitized by Google

In dem letzten, auf wiederholte Erkundigung erhaltenen Schreiben desselben vom 23. Novbr. 1849 wird in Beziehung auf den Kranken nur gesagt: „dass völlige Genesung nicht eingetreten, wenigstens einzelne Aeusserungen, als vorgebliches Hören von Unangenehmes redenden Stimmen, Andeutungen von krankhafter Gemüthsstimmung geben", die den Kranken jedoch in seinen jahrelang getriebenen Beschäftigungen nicht stören. — Ich muss daher den höchst bedauernswerthen Kranken auch jetzt noch um so mehr für wenigstens nicht völlig genesen und sein Leiden ganz in sich verschliessend halten, als er mir auf eine neuerliche directe Anfrage bei ihm selbst nicht geantwortet hat.

3) Welche Folgerungen durch die Kenntniss dieser nicht so ganz seltenen Fälle von jahrelang verheimlichter Melancholie in gerichtsärztlicher Hinsicht, daher auch für den Criminalisten entstehen, und wie leicht, vorkommenden Falles, ein Justizmord des Unschuldigen eintreten kann, bedarf keiner weiteren Ausführung.

Hinsichtlich der Veröffentlichung dieses unter dem Beichtsiegel der Verschwiegenheit mir im Jahre 1831 übergebenen Documentes einer seit vielen Jahren verschlossenen Melancholie, deren poetische Bildungskraft die ganze tönende Natur zu einer Welt der Hölle umgestaltet, und wo der dunkele Abgrund des Lebens sich in steter Blasphemie diabolisch ergiesst, habe ich lange Bedenken getragen, in sofern diese Bekanntwerdung dem viel mit Lectüre sich beschäftigenden Dulder zu Gesichte kommen könnte. Indessen überwog das Interesse der Wissenschaft um so mehr jedes Bedenken, als der Kranke selbst zu Ende seiner Relation die Bekanntwerdung derselben zugiebt und sie nur an eine Bedingung knüpft, die von mir treulichst erfüllt worden ist, und jede Erkennung sei-

Digitized by Google

ner mehrere Tagereisen von mir in einem fremden Lande wohnenden Person unmöglich macht. — Zum Ueberflusse ist er von mir selbst, vor längerer Zeit von dem Abdruck seines Berichtes in Kenntniss gesetzt und sein Stillschweigen ihm als Genehmigung angekündiget worden.

Ich kehre jedoch noch einmal zur theoretischen Betrachtung zurück.

Da den besonderen psychischen Thätigkeiten besondere Hirnorgane entsprechen, und, wie Gott nicht ohne die Welt, jede psychische Thätigkeit nicht ohne einen realen Ausdruck gedacht werden kann, so entsteht hier die, vielleicht für jetzt nur von Freund Bergmann zu lösende Frage: welche Hirnorgane in diesem hinsichtlich der Form höchst einfachen Falle Sitz der Krankheit sind, und welche Chorden der Hirnhöhlen durch ihre abnormen Schwingungen oder Bildungen die vorliegende schauerliche Tonwelt bedingen oder deren Resonanz geben. Die rechte Seite des Gehirns scheint hier vorzüglich zu leiden, und die vierte Hirnhöhle mit ihrem akustischen Apparate das Theater zu sein, auf welchem sich die dämonische Tragödie entfaltet. Hallucinationes auditus, jedoch der Art, welche in abnormen Oscillationen der zu dem Sensorium commune führenden Fasern des inneren Gehörsinnes ihre Entstehung haben, könnten als Grundursache angesprochen werden, aus welcher dann die ganze Reihe der Erscheinungen in steter Folge sich abspinnt, und in deren Wirkungen das poetische Gefühlsleben seine vernunftlose Theorie der Entstehung, den Roman seiner Traumbilder, gestaltet.

Man könnte daher diese Krankheit auch als ursprüngliche Hallucinationes auditus, also als Krankheit peripherischer Hirnorgane bezeichnen, von denen die abnormen Gefühle als Folge und secundär ent-

Digitized by Google

ständen, wenn nicht bei Ueberblick des ganzen Krankheitsbildes ein ursprüngliches psychisches Leiden, also der Centralorgane, zu deutlich hervortrete, welches secundär alle Fasern des Gehörnervens beherrscht und in ihnen abnorme Thätigkeit hervorruft. Woraus sich dann auch erklärt, dass nicht blos abnorme Töne gehört werden, sondern die gehörte fremde Sprache der Träger abnormer hypostasirter Gefühle ist. Nur partiell und nur in Beziehung auf die Deutung der Töne und Tonbilder ist jedoch die Vernunft des Kranken befangen, indem er im äusseren Leben seine Traumbilder beherrschend seiner Vernunft folgt, daher seiner Aussenwelt gesund erscheint; während die Tongefühlsbilder ihm im Innern die furchtbarste stete Qual bereiten. Selbst der vernünftige Gedanke, dass sein Zustand krankhaft sei, und durch ärztliche Mittel gehoben werden könne, blickt zu Anfang und Ende seines Schreibens noch hindurch, wenn er von einem für ihn zu entwerfenden Kurplan spricht, der ihm Rettung bringen könnte. Der Kranke steht gegenwärtig nahe dem 70sten Lebensjahre. Der grösste Theil seines langen Lebens ist der Qual seiner Tonhölle anheim gegeben gewesen. — Dass das Leben nicht erloschen, und die Vernunft nicht ganz in diesem Marterpfuhl untergegangen, spricht ebenfalls für ein nur ganz örtliches Leiden der somatischen Basis des geistigen Lebens.

Ueber die Entstehung der Krankheit ist mir nichts bekannt geworden. Aus mehreren Andeutungen kann ich nur vermuthen, dass neben psychischen Affecten abnorme Hämorrhoidalzustände die Hauptveranlassung der Krankheit gegeben haben mögen. Eine Heilung ist, ausser durch Anwendung strenger Diät, nicht weiter versucht worden.

Dr. *D. G. Kieser.*

Digitized by Google

Hochwohlgeborner Herr Geheimer Hofrath!

„Die Menschenfreundlichkeit und ächte Religiosität, welche bekanntlich die schönen Grundzüge Ihres edlen Charakters bilden, machen einem beispiellos Unglücklichen Muth, sich in seiner ganz entsetzlichen Lage an Ew. zu wenden, um Deren Rath und Hülfe zu suchen, und die tiefen Kenntnisse, sowie der ausgezeichnete Scharfsinn, welche Dieselben vorzüglich auch in derjenigen wissenschaftlichen Sphäre längst erprobt haben, auf welche sich sein ungeheures Leiden bezieht, bestimmen ihn, vor allen andern berühmten Jüngern Aesculaps Ew. im höchsten Vertrauen mit seinem eben so bejammernswerthen als interessanten Zustande bekannt zu machen und dabei Sie anzuflehen, in seiner schweren Noth mit Ihrer mächtigen Kunst ihm beizustehen.

Glauben Ew. ja nicht, dass ich in Hyperbeln spreche, wenn ich Ihnen sage, dass wohl nie ein Mensch gelebt hat, den man so ganz als *Sache*, als leblose Sache, behandelt habe. Was man immer für grausame und unmenschliche Kurzweil mit gekauften oder ererbten, oder selbstgemachten Sclaven getrieben haben mag, sie ist für nichts zu achten gegen die satanische Behandlung, gegen die teuflischen Experimente, welche man seit 20 Jahren bis jetzt ununterbrochen an mir verübt hat. Sie zu schildern, wie sie ist, dürfte die vereinte Phantasie und Dichtersprache eines Sophocles, Dante und Shakespeare vielleicht nicht hinreichend sein. Nur dem grossen Antheil von christlicher Resignation sowohl als von stoischer Apathie, die mir zu Theil ward, ist es wohl zuzuschreiben, dass ich noch unter den Lebendigen wandle. Ich bin überzeugt, dass alle diejenigen, welche in dieses schauerliche Geheimniss eingeweiht sind, sich nicht genug wundern können,

Digitized by Google

dass ich nicht längst schon meinem Leben selbst ein Ende gemacht. Man liess es nicht ermangeln, darauf aus allen Kräften hinzuarbeiten, nachdem man die wahrscheinliche Absicht, mich wahnsinnig und rasend zu machen, doch nicht erreichen konnte. Was die Absicht der Bösewichter, sowie die hohe Intention des schändlichen und unerhörten Vehmgerichtes, das mich diesen Abscheulichen zum Experimentiren und Martern und zum schandhaften Possenreissen überlieferte, jetzt, nach zwanzig Jahren, eigentlich noch sei, mag Gott wissen: vielleicht wissen sie es jetzt selbst nicht, nachdem sie in ihren Erwartungen sich ganz gewiss getäuscht gefunden haben. Seit ohngefähr einem halben Jahre, seitdem die Ungeheuer mich ihre bestialische Wuth auf die schrecklichste Weise empfinden lassen, haben sie mir sehr oft inhibirt: „ede, bibe, lude, post mortem (oft auch post mortes) nulla voluptas!" —

Doch, zur Sache selbst! *Man hat mich magnetisch vergiftet.* Ich werde seit *zwanzig Jahren* in magnetisch-elektrischen Ketten und Banden nicht nur gehalten, sondern beispiellos gemartert.

Da ich nicht wissen kann, in wessen Hände dieses Schreiben gerathen könnte, bevor es in Ihre Hände gelangt, so kann ich mich über die muthmaasslichen primitiven Urheber dieses Bubenstückes gegenwärtig nicht erklären. Genug, Freunde und Bekannte haben mir gesagt, ich sei, ich weiss nicht, wessen? verdächtiget worden, dann wieder, man habe mich für wahnsinnig gehalten (warum? konnte mir nicht gesagt werden) und *deswegen* einem *Arzte übergeben!!* —

Ich vermuthe aus mehreren Gründen, dass mir bereits im Jahre 1811, oder vielleicht schon 1810, magnetisches Gift auf eine mir unbekannte Weise beigebracht worden; *ganz gewiss* aber weiss ich es,

Digitized by Google

dass ich am 19. Julius 1812 im Bade von eigends für mich magnetisirtem und vielleicht sonst noch höllisch präparirtem, Getränke genossen, und, dass mir ein Ruchloser am 20. Novbr. 1812 in meiner Vaterstadt auf einem Balle ein chemisches Präparat (vielleicht mit Bestandtheilen von *Bernstein* und *Quecksilber?*) in das rechte Ohr zu bringen wusste. Hierdurch ward ich mit mir gänzlich Unbekannten in Rapport gebracht, und mit der Zeit in die entsetzlichste und peinigendste Lage versetzt.

— Schon vor vielen Jahren hatte ich den Gedanken, in meinen namenlosen Leiden bei Ew. Hülfe zu suchen: ich hielt aber damals und lange Zeit nachher noch meinen Zustand, wenigstens was die Hauptübel anbetrifft, für unheilbar.

Auf diese Meinung hatte mich eine Stelle in Hufeland's Werk „über die Sympathie" gebracht, welche ich wohl nicht gehörig verstanden habe. Wenn nämlich Hufeland dort behauptet, dass die magnetische Verbindung zweier Personen durch nichts in der Welt gehemmt und aufgehoben werden könne, so meint er wohl nur, dass nichts Hinderndes und Aufhebendes *zwischen* beide treten könne, und stellt damit nicht die Behauptung auf, dass es unmöglich sei, einen Leidenden von den ihn umstrickenden elektrisch-magnetischen Banden durch angemessene Mittel zu befreien. So erkläre ich mir jetzt jene Stelle, die mich so lange abgehalten hat, ärztliche Hülfe zu suchen. Sollte ich mich aber irren, und mein Zustand unheilbar sein, so bitte und beschwöre ich Sie, mir dieses mit aller Offenheit zu erklären; wer, wie ich, zwanzig Jahre lang in dem ungeheuersten Zustande gelebt, erschrickt vor nichts mehr auf dieser Erde.

— Ich weiss nicht, und zweifle fast, ob Ew. jemals ein Leidender meiner Art bekannt geworden: meine

Digitized by Google

Lectüre, die ziemlich ausgebreitet ist, wiewohl mir die allermeisten seit 1800 erschienenen Schriften im elektrisch-magnetisch-tellurischen Fache nicht aus eigener Ansicht bekannt geworden, bietet mir nur ein Beispiel davon, welches sich *einigermaassen* mit dem meinigen vergleichen lässt.

Ich bin so frei, Sie diesfalls höflichst und dringendst zu bitten, die Zeitschrift: Der Freimüthige, herausgegeben von Dr. Kuhn, vom Jahre 1809, gütigst zur Hand zu nehmen. Daselbst finden Sie in Nr. 149 u. Nr. 150 einen Aufsatz, mit der Ueberschrift: „Merkwürdige Seelenkrankheit eines Gelehrten." Zu meinem Erstaunen hält der Vf. dieses Aufsatzes die Erzählung seines Freundes für selbstgeschaffene Einbildungen und für die Wirkung einer unheilbaren Geisteskrankheit. Ew. dürfen die ganze Erzählung jenes für geisteskrank gehaltenen Gelehrten für eine buchstäblich wahre Erzählung ansehen, wie ich Ihnen über meinen Zustand zu machen die Ehre wie das Unglück habe.

Ich ward und werde nicht nur am Einschlafen verhindert, wie jener Gelehrte, auch bei der *allergrössten* Schläfrigkeit, sondern es ward und wird mir durch fortwährendes Peinigen der Schlaf in *vielen* Nächten *gänzlich geraubt*. Ich habe Jahre gehabt, wo ich nicht eine einzige Nacht nur erträglich habe *wahrhaft schlafen* können, und oft schien es mir, als wolle man durchaus die Fabel von dem Tode des Regulus an mir zur Wirklichkeit bringen, und mein Schlaf dauerte auch nie länger als $2^1/_2$ Stunden.

Durch die bestialischen Operationen jener Rotte ward ich im Bette sehr oft noch ganz anders bearbeitet, als jener Gelehrte; ich ward gar sehr oft von der einen Seite an die entgegengesetzte wahrhaft *geworfen*: oft schien es, als wolle man mich im Bette *verbrennen*, und bei Tag und bei Nacht ward auf

Digitized by Google

sehr verschiedene Weise auf mein Gehirn dermaassen gewirkt und in demselben im eigentlichsten Sinne *herumgewühlt*, dass ich nicht nur die peinigendsten Schmerzen, sondern mehrmals wahre Todesangst fühlte und jeden Augenblick an einem Gehirnschlage zu sterben oder wenigstens zur Erde zu fallen befürchten musste. Auch auf die Extremitäten operirt man los, bringt mir ein stechendes Brennen hervor und bewirkt, dass es mir vorkömmt, als wanke der Erdboden oder die Stubendiele unter mir, und als hingen schwere Gewichte an meinem Kopfe, welche mich zu Boden zögen. Unglaubliche Anstrengung hat es mich oft gekostet, meinen Sitz ruhig bei Tische zu behaupten und die anwesenden Gäste oder die Meinigen nicht zu allarmiren (man scheint oft die Absicht gehabt zu haben, mit allem Fleisse Scenen herbeizuführen, die etwa zu einer Gassneriade, zur Verspottung der Aerzte, zu Scenen, wie mit dem Geisterbanner Magister Zwack in Shakespeare's Irrungen, oder dess etwas, Gelegenheit geben sollten); denn vorzüglich über dem Essen ward von der Rotte auf mein Gehirn so operirt. Der Ruf *parterre* ertönte seit einem halben Jahre fast unaufhörlich sowohl im Freien, als in der Stube vom Pendel der Wanduhr. Mit allerärgster Gewalt ward oft auf Gehirn und Extremität der Füsse zugleich operirt und ich in namenlose Verlegenheit und Anstrengung versetzt, wenn der freie und ungestörte Zustand und Gebrauch des Gehirnes und Pedales mir am nöthigsten war. Durch noch fürchterlichere Operationen ward ich oft genöthigt, auf Fussreisen nach dem kräftigsten Widerstande den Erdboden zu suchen: ich bemerke hierbei, dass diess nur bei schönem hellen Sonnenscheine der Fall war. Die Rotte ist Meister von meinem ganzen Körper; das Agens ist entweder in meinem Körper verbreitet worden, oder wird von ihr überall hingeleitet;

Digitized by Google

oft ist es, als ob im Nu ein elektrisches Seil von meinem Zenith durch den Leib bis zum Nadir ausgespannt würde, wobei noch in horizontaler Linie ein nicht nur fühlbares, sondern oft sogar hörbares Einströmen in das Ohr Statt findet, an welchem zu Zeiten, und vorzüglich jetzt, unaufhörlich gezogen und gerissen wird, wie man an einem Seile ziehet; und dies geschieht unter immerwährenden Verhöhnungen, Drohungen, traurigen Prophezeihungen und unsinnigem abgebrochen vorgetragenem Gewäsche, womit oft Zoten, Flüche und ganz unverständliches Zeug abwechseln. Manchmal ist das Ziehen vom rechten Ohre weg so gewaltsam, dass ich davon auf die eine oder die andere Seite *gezogen* werde. Die Rotte sieht alles, was um mich ist, und alles, was ich lese, schreibe und höre, wird von derselben gewöhnlich laut im Orte und im Freien, oft buchstäblich, oft mit Fleiss abgebrochen und verstümmelt, um durch einzelne Worte, die, aus dem Contexte gerissen, vieldeutig sind und die Leute verdutzt machen, wie z. B. Feuer u. s. w., öffentlich ausgerufen und bekannt gemacht. Ein Gleiches geschieht mit einzelnen meiner Gedanken, wobei man noch die Bosheit hat, die nichtswürdigsten Zusätze und Verdrehungen anzubringen, und ich überhaupt durch Possen und wirkliche Niederträchtigkeiten verdächtiget werde.

— Die Zeitungen, sowohl literarische als politische, melden freilich von *solchen* Fortschritten der bürgerlichen und wissenschaftlichen Cultur in constitutionellen Staaten dem neu- und wissbegierigen Publicum nicht das mindeste, und weder Benjamin Constant noch Steffens, weder Reinwald noch Schmidt von Phiseldeck, thun derselben in ihren bekannten Werken über das Zeitalter, den Zeitgeist und dessen Cultur-Entwickelung u. s. w. Erwäh-

Digitized by Google

nung: ob aber nicht in gewissen geheimen Acten Referate darüber gefunden werden, ist eine andere Frage.

In der That, Hamlet's fast verbrauchten Ausruf: „bei Gott, es passirt viel zwischen Himmel und Erde, wovon unsere Philosophen sich nichts träumen lassen," kann ich wohl vor allen Menschenkindern in seiner fürchterlichsten Wahrheit fassen und taxiren!

Es giebt aber hier zu Lande manche res, die zwar fictae *similis* ist, aber dennoch *wirklich* existirt!

— Der Ort, von wo die *fortdauernden* Schmähungen und der nie aufhörende Lärm ausgingen, waren bei jenem Gelehrten seine *eigene* Ohren und Eingeweide, so wie es bei mir bis auf die gegenwärtige Stunde der Fall ist. Wie gesagt, Anfangs war ich mir dessen durchaus unbewusst, denn die schändlichen Unbekannten machten sich erst nach langer Zeit in meinem Gehirne, im Herzen, in den verschiedensten Theilen meines Leibes, und vor allem in den Ohren und den dem Ohre nächsten Theilen des Kopfes durch ihre Operationen bemerkbar.

Es ist so erstaunend als schrecklich und für mich erniedrigend, welch' akustische Uebungen und Experimente — auch musikalische — mit meinen Ohren und mit meinem Leibe seit beinahe 20 Jahren gemacht wurden! Anfangs fühlte ich keinen Schmerz, und konnte mich daher, ohnerachtet mehrerer Combinationen, die mich darauf zu führen schienen, nicht überzeugen, dass mein Ohr und Körper überhaupt dabei im Spiele sei. Aber später erhielt ich die schreckliche Gewissheit, dass ich auch auf solche unerhörte Weise gemissbraucht werde, und dass, nicht nur ohne mein Wollen, sondern auch ohne mein Wissen, Töne und articulirte Worte der verschiedensten Art aus meinem Ohre ausgingen, wie die schändliche Rotte es haben wollte. Und was für Töne und Worte! *Sechs* Monate des Jahres 1815 hindurch bestan-

Digitized by Google

den diese Töne fast einzig in Schimpfworten auf mich selbst und die Meinigen: ein und dasselbe Wort ertönte oft *ohne alle Unterbrechung* 2—3 Stunden lang! Man hörte dann auch oft lang fortgesetzte Reden über *mich*, mehrentheils schimpflichen Inhalts, wobei oft die Stimme mir wohlbekannter Personen *nachgeahmt* wurde: die Vorträge enthielten aber stets wenig Wahrheit und mehrentheils die allerschändlichsten Lügen und Verläumdungen meiner Person und oft auch Anderer. Oft wurde dazu promulgirt, dass ich es sei, der dieses Alles sage. So ward oft von Personen, die ich gar nicht kannte, und von Umständen und Begebenheiten, von denen ich nicht das mindeste wusste, geredet und allerlei Possenwerk dabei angebracht. Die Schurken wollten dabei auch noch Kurzweil machen, bedienten sich bei ihren Bekanntmachungen und Nachrichten der Onomatopoeie, der Paronomasie und anderer Redefiguren, und stellen ein redendes perpetuum mobile dar. Diese unablässig fortwährenden Töne werden oft nur in der Nähe, oft aber eine halbe ja sogar eine ganze Stunde weit gehört. Sie werden aus meinem Körper gleichsam abgeschnellt und *abgeschossen* und das mannichfachste Geräusch und Getöse wird *herumgeschleudert*, besonders wenn ich in ein Haus trete oder in ein Dorf oder in eine Stadt komme, daher ich seit mehreren Jahren beinahe wie ein Einsiedler lebe. Dabei klingen mir die Ohren fast unaufhörlich und oft so stark, dass es ziemlich weit hörbar ist. Zu anderer Zeit, besonders früh Morgens, gleich beim Erwachen, kommen aus dem Ohre Töne, welche mit dem Rucksen und Glucksen junger Vögel die grösste Aehnlichkeit haben. Gehe ich in das freie Feld, so ertönt ein wahrhaft *dämonischer* Spuk, wie sich Hr. Medicinalrath und Professor Windischmann zu Bonn in seiner Schrift: Ueber etwas, was der Me-

Digitized by Google

decin Noth thut, 1824, ausdrückt, und worin derselbe, beiläufig gesagt, auf den Zustand, in dem ich mich befinde, vielleicht auf meine Person selbst, in mehr als einer Stelle anspielt.

Insonderheit wird in den Wäldern und Gesträuchen, hauptsächlich bei windigem und stürmischem Wetter, ein oft *entsetzlicher* dämonisch-scheinender Spuk erregt, auch jeder einzeln stehende Baum wird bei meiner Annäherung, selbst bei stillem Wetter, zu einigem Rauschen und Ertönenlassen von Worten und Redensarten gebracht. Ein Gleiches geschieht mit dem *Gewässer*, wie denn überhaupt alle Elemente zu meiner Pein angewendet werden!!

Doch, bei weitem noch nicht genug! Die Wagen und Fuhrwerke jeder Art, welche durch den Ort meines Aufenthaltes und in dessen Nähe kommen, knarren und ertönen auf ganz ungewöhnliche Weise und liefern Erzählungen, so wie die Hufe der Reitpferde und selbst des Rindviehes, besonders aber dessen Geschirre und Schellen. Dies ist auch der Fall bei allen andern Thieren, und überhaupt bei allem, was da lebt und webt. Die Schweine grunzen Namen und Erzählungen, sowie Verwunderungsbezeigungen, die Hunde schimpfen und bellen Verweise, die Hähne und Hühner desgleichen, und selbst die Gänse und Enten schnattern Namen, einzelne Redensarten und Bruchstücke von Referaten; sogar das Miauen der Katzen und das Schnalzen der Fische muss Beiträge zu dieser Tonlautierkunst liefern!

Das nämliche ist der Fall mit allen und jeden mechanischen und Handverrichtungen, die in einem ziemlich weiten Umkreise um meinen Aufenthalt von allen Handwerksleuten und Hausgenossen vorgenommen werden. Besonders ärgerlich und auffallend ist diese Erscheinung bei dem Geschäfte der Weber und Strumpfwirker, der Maurer- und Zimmerleute, Dach-

Digitized by Google

decker, sowie bei dem Holzsägen und Holzhacken, wo gewöhnlich die tollsten und lautesten Erzählungen angehört werden müssen, so dass ich und die Arbeiter vor Aerger und Unwillen aus der Haut fahren möchten, weil die Leute auf mich, als fälschlich supponirte primitive Ursache, zornig werden. Ein Schmied, ganz in meiner Nähe, lässt unter seinem Hammer und in dem Blasebalge seiner Schmiede eine Menge Namen, Redensarten und oft ganze Erzählungen ertönen, und meint, dies geschehe nach meiner Willkür und meinem Willen. Alle Menschen, die in meine Nähe kommen, erzählen mit ihren Füssen, ohne ihr Wollen, und zwar oft die curiosesten, schnakhaftesten und unsinnigsten Dinge, wie mir selbst und meinen nächsten täglichen Umgebungen begegnet, besonders ist dieses bei dem Stiegesteigen der Fall. —

Selbst in den Kirchen, *während des Gottesdienstes,* werden mir dergleichen Streiche gespielt, indem entweder einzelne oft unsaubere Rufe ertönen, oder die Orgel, besonders bei dem Zwischenspiel, Töne von sich giebt, die extra textum sind, oder auch wohl den Leuten Possen ganz still zugeflüstert oder durch Fühlung insinuirt werden!

Mit dem Glockengeläute wird auf die schändlichste Weise ähnlicher Unfug getrieben, wie mit der Musik *jeder Art.* Selbst die *Feder,* mit der ich oder Andere in meiner Gegenwart schreiben, giebt articulirte Töne, Worte und Reden von sich, sowie das Tischgeschirr, mit dem in meiner Gegenwart gegessen wird, das Feuer, das im Ofen prasselt, der Stein, mit dem man Feuer schlägt, das Wasser, das in der Ofenblase kocht, jedes Instrument, gross oder klein, welches in meiner Gegenwart gebraucht oder in einige, wenn auch noch so geringe, Bewegung gebracht wird, kurz ein jeder körperliche Gegenstand

Digitized by Google

giebt articulirte Töne, Worte und Redensarten von sich, *sobald jene Rotte es haben will.* — —

— Zu *gleicher* Zeit nun wird mir ohne Unterlass wieder anderes Zeug vor- und zwar *ins Ohr* gesagt, oft mit, selten ohne Reissen und Wühlen am und im Ohre, und manchmal wird mir *noch ausserdem* etwas Andores durch das Gefühl insinuirt.

So bin ich nun Tag und Nacht von wahrhaft dämonischem Spuk und Unfug umringt. Jene Lautiererscheinungen werden auf eine satanische Weise hervorgebracht, und mein Körper befindet sich in fortwährender unruhiger Agitation, die sehr häufig mit den fühlbarsten Schmerzen verbunden ist. *Jene Rotte treibt mit mir, wie mit einer Maschine, eine Art Bauchrednerei!!!* Sie hat mich wie eine Riesenschlange umschlungen und hält mich also umwunden, dass ich es fühle, wie sie ihre Ringe täglich fester an und um mich schliesst, um mich zu erwürgen. Unaufhörlich ruft sie auch die Worte aus: laqueo vinctus, compede vinctus! mente captus!

— Mehrmals hat man versucht, ein künstliches Nervenfieber der gefährlichsten Art bei mir hervorzubringen. Wenn es einen Teufel gäbe und derselbe als ein Liebhaber der Wissenschaften bei einer Akademie derselben die chemisch-medicinische Branche gut besetzen wollte, so könnte er für seine Teufels-Akademie wohl keine tüchtigeren Subjecte zu seiner Teufels*ehre* und seinem Teufels*glanz* finden, als diese Schinderknechte.

Nicht genug, dass die erwähnten akustischen Operationen mit mir vorgenommen werden, mein Ohr muss auch zu einem Köcher dienen, aus welchem Pfeile aller Art abgeschossen werden. Es werden nämlich den Leuten nicht nur auf hörbare Weise tolle Worte und Schimpfnamen zugerufen, sondern es wird ihnen auch, ohne dass es Andern und mir selbst

Digitized by Google

durch das Gehör bemerkbar wird, oft in *sehr weiter Entfernung* von mir, tolles unverschämtes Zeug in das Ohr inserirt und ingerirt, und sie glauben, dass ich es thue. Auch durch Fühlung wird ihnen dergleichen beigebracht, besonders in meiner Nähe. Insonderheit wird Frauenspersonen so in als ausser dem Hause albernes Zeug in meinem Namen ingerirt und sie oft wie besessen gemacht und dadurch mancher sonderbare Auftritt, mancher Irrthum und Verdruss herbeigeführt, so dass ich in einer wahren Hölle lebe. Das Schlimmste hierbei ist, dass ich ihre Machinationen bei manchen Menschen nicht bemerken kann, so dass ich oft nicht weiss, ob die Menschen, mit denen ich zu thun habe, bei Verstande sind oder nicht, und ihnen geht es mit mir eben so; denn, *wenn sie auch kein Wort aus meinem Munde hören*, das den mindesten Mangel an gesundem Verstande verriethe, so wird ihnen doch ingerirt, bald durch das Ohr mit Flüstern, bald durch Fühlung, „ich sei nicht gescheit, man solle mir nicht trauen." Die Schurkenrotte macht sich oft die Kurzweil, den Leuten, welchen ich etwas erzähle oder anrathe, während ich das thue, durch die oben beschriebenen Mittel ins Ohr zu raunen oder zu insinuiren: *„dass alles ist nicht wahr."* Die Leute sind dann verdutzt, und wissen nicht, wem sie trauen sollen, ob mir, oder dem Unsichtbaren, der sie vor mir warnet und mich verdächtig oder auch wohl lächerlich macht.

— Aber nicht blos unziemliche, beleidigende oder entstellte oder verwirrte Gedanken werden von der Rotte, als von mir ausgehend, Andern satanischerweise fast ohne Unterlass inferirt, sondern sie werden auch durch körperliche Reizungen gegen mich in Harnisch gebracht.

— Nachdem ich schon vom J. 1812—1815 zu Zeiten auffallende Erscheinungen hinsichtlich meines kör-

Digitized by Google

perlichen Befindens wahrgenommen hatte, wurden mir vom J. 1815 an die empfindlichsten Schmerzen zugefügt. Schon im März und April des J. 1815 fühlte ich einen heftigen Schmerz im rechten Ohre: es zeigte sich an den äussern Theilen des Ohres endlich eine Materie, die sich in Grindchen absetzte und verging. Nachdem mir längere Zeit unerklärlich gewesen war, dass Personen in meiner Gegenwart belästiget zu sein schienen, und ich über manche vernommene Aeusserung und einzelne dunkle Worte mir vergebens den Kopf zerbrochen hatte, ward ich von Ende des J. 1817 an inne, dass aus meinem Körper ein Agens ausströmen müsse, das auf andere Körper empfindlich wirke. Später erst und in neuester Zeit überzeugte ich mich, dass insonderheit aus meinem Ohre dieses Agens *wahrscheinlich mit Gewalt* abgeschnellt werde, ohne dass ich eben etwas davon inne wurde. So ward und werde ich als Maschine gebraucht, um auf Anderer Körper und Geist feindselig zu wirken, sobald jene Rotte es so will, mich mit Materie ladet und als *Batterie* gebraucht! — Gleichwie ich selbst, fühlen andere Personen ein scharfes Jucken, Brennen und fliegende Stiche (die Rotte nennt sie Floh- und Mükkenstiche) im Gesichte und an andern Theilen des Leibes; *besonders* aber strömt von mir eine entsetzliche Hitze aus, wobei ich bemerke, dass ich dieselbe *oft* nicht empfinde, wenn sie von mir aus auf Andere übergeht. Es vergeht kein Tag, wo ich nicht wenigstens zweimal in einen ungeheuren höchst lästigen Schweiss versetzt werde, während dessen die Rotte gewöhnlich sehr thätig ist, und auf welchen ich mich meistens sehr geschwächt und übel befinde. So gleiche ich in der That manchmal einem lebendigen wandernden Feuerheerde, einem Glühofen und einem lebendigen Köcher, aus dem feurige Pfeile herausfahren! So ist fast die Fabel von des Perillus

Digitized by Google

und Phalaris glühendem Stiere bei mir durch unerhörte Barbarei verwirklichet worden!!

— Meine Arbeit scheint fast darin bestehen zu *sollen*, jener abscheulichen Rotte zum Anhaltpunkte (wie sie mich auch selbst oft nennet) zu dienen, um *unter* meiner und *zu* meiner Qual Nachrichten einzuziehen, Andere zu beobachten, deren Thun und Lassen und Begegnisse auszukundschaften, auf scurril-wahnsinnige Weise laut bekannt zu machen, und durch Zotenreissen, Schmähen und Schimpfen Anderer, sowie durch Verleitung zum Bösen mittelst Influenzirung Uebels zu thun. Darum scheinen die scheusslichen *Fühlhörner* und *Rüssel* (wie die Bande spricht) unter meiner höchsten fortwährenden Pein ausgestreckt zu werden, deren *Träger* ich auf unerhörte Art sein muss. Seit dem Jahre 1821, besonders seit dem Frühjahre 1825, und am allerfühlbarsten seit dem Frühling dieses Jahres, ist sie in meinen Kopf, so zu sagen, förmlich *eingewandert*, und schaltet und waltet darin nach Belieben. Wie der Kukuk seine Eier in fremde Nester legt, also ingerirt die Rotte meinem Gehirne und Kopfe ihre unsaubern Rollen.

— Es ist mir gerade so, als trüge ich einen Haarzopf, den Jemand gepackt hat und ohne Unterlass mir aus dem Kopfe zu ziehen strebt! Vor zwei Monaten glaubte ich, die sogenannten Einwohner wollten etwa ausziehen, und sich mit Gewalt, sei es auch auf meine Gefahr und Kosten, von mir loswinden und dem satanischen Spuk ein Ende machen; allein ich habe mich geirrt: diese Operationen beabsichtigten wahrscheinlich einen noch längern und festeren Possess; denn seit ohngefähr 5 Wochen fühle ich, dass auch das linke Ohr von der Henkersmacht ergriffen ist, es klingt jetzt ebenfalls sehr stark und

Digitized by Google

dient zu Ausströmungen und Fühlungen. Seit Ostern dieses Jahres ist das *Windausströmen* und Gebrause meiner Ohren, das nach Willkür und Tendenz der Rotte entsteht, wohl dreimal so stark, als es vorher schon war: die Ingerenz und das Ausströmen des elektrisch-magnetischen Stromes scheint an Breite und Dicke um das Dreifache zugenommen zu haben, und der Weg, den die Rotte sich im Innern des Kopfes durch das Ohr zu bahnen wusste, um eben so viel weiter geworden zu sein. Die Töne, welche die Rotte hervorbringt, haben auch an Stärke des Schalles zugenommen. Was das scurrile Element anbetrifft, in dem sie sich bewegt, und worin sie wohl seit 1815 von keinem Hofnarren erreicht, geschweige übertroffen werden kann, so ist dieses noch plumper geworden, als es vorher war, gleichwie auch das *malitiöse* Element, und so bin ich in der *einzigsten* Lage, in der sich jemals ein Mensch befunden haben kann. Die Rotte hat von meinem Kopfe wenigstens einen solchen Besitz gefasst, dass es mir nicht anders vorkömmt, als sei ein lebendiger bösartiger Narr mit Haut und Haaren, nicht etwa in meinem Gehirne, sondern an den inneren Theilen meines Ohres postirt, und dieser verlässt mich keinen Augenblick und geht mit mir zu Bette (hierbei kömmt es mir gerade so vor, als steige und lege sich ein hinten an mich angewachsener Mensch mit mir in's Bette), in welchem ich, wenn ich einschlafen möchte, durch alles Gesagte mit Gewalt daran verhindert werde. Es war der Rotte Tendenz mit, zu effectuiren, dass ich *laut denke* und durch die *Ohren rede*, nicht nur im Stillen und durch Fühlung perceptibel, sondern dem Gehör vernehmlich. Ich denke daher oft an die so berühmt gewordene *Denk-*, *Sprech-* und *Press*freiheit!! — Ich kann auch nicht unerwähnt lassen, dass die Rotte von jeher sich eifrigst zu bemühen schien und noch

Digitized by Google

scheinet, nachtheilig auf die Genitalia u. s. w. zu wirken.

O wann wird mein Retter sich endlich zeigen, wann wird er erscheinen, der wohlthuende Herakles, der mich, welcher nie wie Prometheus den Zorn des Himmels reizte, von den schweren mich belastenden Ketten befreiet und meine Eingeweide und mein Haupt von dem furchtbaren Geier erlöset, der unaufhörlich in denselben nagt und wühlet!

Ich bemerke noch ergebenst, dass ich bereits im funfzigsten Lebensjahre stehe. Mehr als jemals muss ich gegenwärtig wünschen, aus meinem schrecklichen Zustande befreiet zu werden, oder wenigstens, wenn dieses unmöglich sein sollte, in demselben eine bedeutende Erleichterung zu erhalten. Ich muss daher Ew. so dringendst als ergebenst bitten und beschwören, das, was ich Ihnen anvertrauet, ganz geheim zu halten, und, wofern Sie etwa in der Folgezeit an geschätzte Collegen und Freunde Mittheilungen über diesen Gegenstand zu machen gedächten, wenigstens meinen Namen und Aufenthaltsort geheim zu halten.

Ew. sind, bei Gott! die *einzige* und *erste* Seele, die von mir über meinen Zustand *von mir selbst* unterrichtet und in Kenntniss gesetzt wurde; auch *mündlich* habe ich mich noch *Niemanden deutlich* mitgetheilt; möchte ich nun so glücklich sein, keine Fehlbitte zu thun, wenn ich Dieselben hiermit vertrauensvoll anflehe, sich meiner zu erbarmen und Dero Ansichten, Hoffnungen oder Befürchtungen hinsichtlich meines Zustandes mir offenherzig darzulegen und einen etwaigen Kurplan nach Ihrer tiefen Einsicht mitzutheilen, und die Recepte gütigst beizulegen. Ein namenlos Unglücklicher bittet; möchte er nicht vergebens bitten! Mit allergrösster Ehrerbietung bin ich

Ew. N. N.

N. N. am 19. November 1831.

Digitized by Google

Noch ehe das vorstehende Selbstbekenntniss des an Melancholia daemonomaniaca occulta leidenden Kranken zum Abdruck kam, erhielt ich zu dem 1sten Acte des Trauerspieles den nachfolgenden 2ten Act in der Fortsetzung des Selbstbekenntnisses des Kranken.

Das Nachstehende ist daher ein Complement des Früheren und Gewährsmann der Wahrheit der Geschichte und schon deshalb der jetzt auch von dem Kranken selbst genehmigten Mittheilung werth, in welcher nur Alles, was die Person desselben erkennen lassen könnte, gestrichen worden.

Denn, sind gleich die Fälle von, mit Sinneshallucinationen besonders des Gehörs verbundenen psychischen Krankheitsformen nicht selten, so gehört doch der vorliegende Fall, in welchem mit wechselseitigem *seit* 38 *Jahren bestehenden Irrthume* der Kranke unausgesetzt sich in einem *nur mir allein in seiner Ausdehnung* bekannten Zustande befindet, und die *ganze gesunde Welt für verrückt hält*, während die *vernünftige Welt den Kranken für geistig gesund ansieht*, zu den höchst seltenen, deren lehrreiche Wichtigkeit dem denkenden Psychiatriker nicht näher vorgeführt zu werden braucht.

Ein neues psychologisches Moment bieten in dieser 2ten Abtheilung die divinatorischen Andeutungen dar, die auf ein besonderes Leiden des nach unserer Ansicht mit dem Gehörsinn und dessen Hirnorganen in besonderer Sympathie stehenden Ganglienleben hinleiten und für die Heilung der Gehörshallucinationen Winke geben.

Dr. *D. G. Kieser.*

Digitized by Google

* * am 10. April 1850.

Die Blätter, welche Sie, hochzuverehrendster Gönner! zu meinem grössten Leidwesen endlich jetzt erst erhalten, waren in Wahrheit bereits zu Anfang Octobers zusammengefügt worden, um auf denselben Ihrem menschenfreundlichen Wunsche genügend meine Schicksale seit dem Jahre 1831 und meine gegenwärtiges Befinden, so gut es meine gegenwärtige Verfassung möglich macht, ausführlich zu schildern.

Nach Empfang Ihres werthen Schreibens vom 4. September v. J. war es mir in den ersten Wochen in dem in seiner Art wohl einzigen Zustande, in dem ich mich fortwährend, und damals, wie es mir däuchte, in einem neuen Stadium desselben, befand, schlechterdings unmöglich, meinem eigenen Wunsche zu genügen.

Alsdann veranlasste mich eben das Eintreten eines neuen Stadiums der Menschenschinderei, die mit mir seit 1812 — acht und dreissig Jahre der schrecklichsten Tortur!! — getrieben wird, mit meiner Antwort noch zurückzuhalten, in der Hoffnung, Ihnen vielleicht nächstens etwas besonders Interessantes mit melden zu können, und dass mir vielleicht eine nahe Erlösung bevorstehe, ich glaubte dieses diesen ganzen Winter hindurch, fand mich aber auf das grässlichste in meiner Hoffnung getäuscht.

[Es folgen Entschuldigungsgründe, welche nichts Neues enthalten.]

Dieses ungeheure Satanswesen war damals, als ich Ihnen im Jahre 1831 zum ersten Male schrieb, so zu sagen, erst noch in seiner Kindheit: jetzt ist es aber allmählich zu einer fürchterlichen Grösse nach Extension und Intension herangewachsen: jene Zeit von 1831 und 1832 und 1833 war für mich gegen die jetzige noch eine aurea aetas: jetzt aber ist schon lange die ferrea eingetreten, und hat, seitdem ich

Digitized by Google

in ** bin, einen furchtbaren Culminationspunkt erreicht. —

— Wie mancher Mensch mag schon in Folge der Anwendung solchen Hokuspokus ganz falsch beurtheilt, wie mancher selbst, wenn er von Erlebtem sprach oder gegen Gefühltes und ihn Beschwerendes agiren wollte, für verrückt und toll oder boshaft gehalten worden sein!

Als ein Beispiel davon, wofür ich bürgen kann, da ich selbst dabei Zeuge war, erlaube ich mir, Ihnen Folgendes vorzuführen. *Sie,* hochgeehrtester Herr! sind die erste Person, die dasselbe von mir erfährt.

Im Jahre 1813, am 3. August, hielt der Kaiser Napoleon Musterung über die Division Milhaud — vom Corps des Marschalls Gouvion St. Cyr — bei der Stadt * *. Ich war bei der Musterung gegenwärtig. Während derselben stand ich auf der Chaussee-Erhöhung neben dem Musterungsplatze, ganz in der Nähe des kaiserlichen Wagens. Denselben bewachte ein Husar von einem italienischen Regimente, das auch mit gemustert wurde. Er war zu Pferde. Dieser Mensch, der kein Wort Deutsch verstand, machte von Zeit zu Zeit auf seinem Pferde die sonderbarsten oft sehr wilden Bewegungen unter auffallenden Grimassen. Er stiess Töne des Unwillens und des höchsten Aergers aus, hieb mit seinem entblössten Säbel immer um sich, bald links, bald rechts, bald nach der Höhe, bald in die Tiefe, und erregte dadurch aufs höchste die Aufmerksamkeit des Publicums. Ich stand zwischen einem Kaufmanne und dem Dr. Med. N. N. Diese Männer, besonders Dr. N. N., bezeugten mir mehrmals ihre unwillige Verwunderung über die Manoeuvres dieses Husaren, um den es nicht sicher wurde sich zu befinden: Dr. N. N. sagte, das ist doch ein erzdummer Mensch, es thut ihm doch Niemand etwas, es spricht keiner mit ihm, und doch

Digitized by Google

heut und sticht er wie toll um sich! Dieser gute Mann merkte nichts davon, dass eine unsichtbare Gewalt mit dem armen Husaren ihr boshaft-neckisches Spiel trieb und dabei die ihm nahe Stehenden gefährdete!

Aber auch des Husaren Herr und Meister, der Kaiser Napoleon selbst, blieb nicht ungeneckt. Während der Musterung erschollen in der Luft um ihn und hinter ihm mehr als einmal unverständliche Töne, die ihn veranlassten, sehr oft zurück nach den in einiger Entfernung stehenden Zuschauern zu blicken, und zwar, wie Leute mit guten Augen sehen wollten, eben nicht sehr gnädig. Dr. N. N. äusserte ebenfalls mehrmals, er möchte doch nur wissen, was das für eine Bewandtniss habe, woher diese Töne kämen.

Noch bemerke ich Ihnen, dass ich, als der Kaiser Napoleon nach dem Aussteigen aus dem Wagen sich auf die Hutfläche begab, auf der die Musterung vor sich ging, von einem Felde aus mich ihm in der Quere näherte: ich fühlte, als er mir fast in gerader Linie bei seinem Vorübergehen gegenüber kam, einen Zug wie einen Luftstrom, und — Napoleon sah mich mit flammendem Blicke und gerunzelter Miene scharf an, und — stand einen Augenblick stille, starr auf mich sehend. Mir war dabei sonderbar zu Muthe, denn es schien fast, als wolle er mit mir etwas verhandeln! Der Meister und Herr war aber klüger und gewitzigter als der gute Husar, den man mit Unrecht für toll hielt!

Als nach beendigter Musterung Napoleon in seinen Wagen stieg — er war anscheinend ziemlich echauffirt, obgleich der Tag eben nicht zu den heissen gehörte — stand ich ihm mit den oben genannten Personen gerade gegenüber, und hörte, ob er gleich nicht laut sprach, ihn dennoch dem Marschall

Digitized by Google

Berthier, der sich bereits vor ihm hineingesetzt hatte, und mit Schreiben beschäftigt war, bemerken, er habe heute etwas von magnetischen Maassregeln wahrgenommen: es sei ihm auch vorhin ein Mensch aufgestossen, der magnetisirt sein müsse, und — indem er auf mich blickte und wies — derselbe stehe jetzt dem Wagen gerade gegenüber, worauf Berthier von seinem Schreiben mehrmals aufblickte und mich scharf in's Auge fasste, aber mit gutmüthigem selbst lächelndem Blicke, womit er auch Napoleons Worte selbst angehört hatte. Die Blicke beider berühmten Männer werde ich nie vergessen!

Dies sind von mir selbst gemachte Bemerkungen und erlebte Vorfälle!

Weil ich nun einmal im Erzählen von Selbsterlebtem begriffen bin, will ich Ihnen auch eine sehr sonderbar scheinende blutige Geschichte mittheilen!

Es war im Jahre 1829, und zwar in der Mitte des Monats Mai, dass ich Abends nach 11 Uhr, als ich eben im Bette in den damals noch bei mir gewöhnlichen Halbschlummer mich fast schon versenket hatte, durch starke Einwirkung gleichsam aufgerüttelt wurde, und da ich mich im Bette etwas aufrichtete, ganz deutlich die in der Ferne *laut* gesprochenen Worte hörte: „Zu Pfingsten wird im Forsthause eine Stube voll *Blut* sein!" Indem ich darüber nachdachte, was das wohl heissen solle, wurden die nämlichen Worte wiederholt gesprochen, und noch hinzugefügt: „Glaub's, du wirst's sehen!" — Ich sagte Niemanden etwas davon, hörte auch keinen Menschen davon reden, dass diese Töne so laut gesprochen und gehöret wurden; aber — am 8. Junius, am 2ten Pfingstfeiertage, Morgens 9 Uhr, fand man in dem Forstamtshause die eine Stube wirklich voll Blut; denn — es hatte sich in der Nacht der Schwager des Forstmeisters, der am 5. Junius bei ihm einge-

Digitized by Google

troffen war, die Adern aufgeschnitten und war in seinem Blute verschieden.

Unter und ausser dem unerhörten Gebrause, Getöse, Gewäsche, und den bekannten Mittheilungen wird mir nicht nur angemeldet, wer des nächsten Tages oder in nächster Woche in dem und dem Hause erscheint, sei es zum Besuch oder in Geschäften, und zwar nicht blos aus der nächsten Nachbarschaft, sondern aus weit entlegenen Orten, nicht nur Vorfälle bei Privaten, sondern auch Verhandlungen bei Behörden; es werden deren Erlasse, Anfragen u. s. w. im Voraus angekündigt, oft richtig mit Angabe des Inhalts; Briefe, die in * * auf der Post angekommen sind, werden nicht nur angemeldet, sondern oft auch ihr Inhalt angegeben, und auf Briefe, die aus der Ferne, oft *sehr weit* herkommen, vorher aufmerksam gemacht, auch mit Angabe des Inhaltes, ehe sie in * * eintreffen. Todesfälle werden theils angemeldet, theils im Voraus, ehe sie sich ereignen, verkündiget.

Dabei habe ich die Bemerkung gemacht, dass das unverständliche Getöse und kauderwelsche Rufen, Drohen u. s. w. immer an den Tagen, oder gleich nachher, am unbändigsten seine Rolle spielt, wenn irgendwo ein besonderer Criminalfall, oder wenn sonst ein Tumult u. dgl. vorgefallen ist. So war das erschrecklichste dreitägige Getöse Tagesordnung während der Februarrevolution zu Paris im Jahre 1848, nachdem mir 14 Tage vorher eine ganze Woche lang immer Guizot, Guizot! war zugerufen worden. Ein ähnliches Lärmen, auch nach einer gewissen vorgängigen Andeutung und Aufmerksamkeits-Erregung fand statt bei den Lola-Montez-Geschichten und anderem Münchner Spectacle. Ich könnte hier noch viel dazu erzählen, begnüge mich aber mit diesem. Ich bin kein Freund von solcher Telegraphie, die die elektrische an Schnelligkeit noch übertrifft, aber mit

Digitized by Google

Menschenschinderei geübt wird!! *Solche* wird wohl in einer andern Welt nicht passiren dürfen und ist und bleibt ein schändlicher Eingriff! Wahrlich eine saubere Anticipation der Freuden und Verbindungsmittel der Seligen, die der selige Ladislaus Pyrker in seiner Tunisias so entzückend schildert! Habeant sibi!!

Vorzüglich wird darauf hingearbeitet, mich und meine Umgebungen immer in einen Zustand von bänglicher Erwartung zu versetzen. In Folge der Ausströmungen u. s. w., führe ich schon längst das Leben eines Einsiedlers, und bin seit dem 30. Junius 1846, nicht ein einzigesmal über die Schranken meines früheren Wohnortes zu * *, hinausgekommen.

den 17. April.

(Nach zwei durchwachten fürchterlichen Nächten, in denen ich durch unbändiges Kopfreissen und Drükken unter dämonischem Stimmenspuk auf's ärgste gequält wurde, fahre ich in meiner Erzählung fort.)

Schon sehr oft war ich in Gefahr, den unverschämtesten und schändlichsten Angriffen ausgesetzt zu werden: manche Personen hetzten sogar den Pöbel aus *Neugierde* gegen mich auf; im Jahre 1813, im Monat Junius, wurde aus Irrthum statt meiner ein Kaufmann Abends nach 9 Uhr in der Hauptstrasse der Stadt * * von eigends dazu angestellten Leuten überfallen, und mit einem Instrumente von Eisen und Eisenblech am *Kopfe* auf das fürchterlichste *bearbeitet*, so dass er kaum mit dem Leben davon kam! Dieses war in der Absicht geschehen, mich aus der Welt zu expediren, um den mir früher gespielten Schandstreich (mittelst magnetischer Vergiftung) zu verdecken, oder dieses letztere dadurch zu erreichen, dass man die Zufälle, deren Eintritt man bei mir erwartete, von jener Kopfbearbeitung herleiten wollte.

Digitized by Google

Auch hatte man später die Absicht, mich an einen sichern Ort zu locken, von mehreren Personen überfallen, halten und binden, und dann eine furchtbare Kopfoperation mit mir vornehmen zu lassen, um mich von meiner Plage zu befreien, da es nach Aussage der Aerzte kein anderes Mittel gäbe! —

Im grösseren Publicum geht nun schon seit Jahren die Sage, „man habe mir eine magnetische Nadel beigebracht und bemühe sich nun auf die mir und Andern so fühlbar und hörbar gewordene Weise, dieselbe aus meinem Kopfe wieder herauszubringen: man zweifelt aber allgemein an dem Gelingen dieser menschenfreundlichen und wohlthuenden Bestrebungen. Schon im Jahre 1814 sprach hierüber zu mir ein Bekannter in verblümter Weise, wie wenn es Jemand anders beträfe!

Müsste ich nicht zu meiner Sicherheit und um neue Betrübnisse und Verkennungen unter Unbekannten zu vermeiden alle Excursionen und Reisen schlechterdings unterlassen, so würde ich schon längst eine Reise nach Jena unternommen haben.

Sobald ich im Sommer 1836 in öffentlichen Blättern las, dass Dieselben bei der Versammlung der deutschen Naturforscher und Aerzte Ende Septembers zu Jena das Präsidium führen würden, entschloss ich mich, mir die Freiheit zu nehmen, Sie in einem Schreiben dringend zu bitten, in einer allgemeinen Versammlung oder in einem der Ausschüsse die Herren Theilnehmer von meinem Falle in Kenntniss zu setzen und anzufragen, ob etwa einer der Herren Aerzte oder Chemiker ein Specificum wisse, eine *veraltete* magnetisch-elektrische Vergiftung zu heilen, wobei eine Inserirung eines magnetischen Körpers in die Ohren und Durchführung in den Körper zu berücksichtigen wäre.

Digitized by Google

Erst vor einem halben Jahre las ich in einem theologischen Journale (von Harless) gelegentlich einer angestellten Vergleichung, dass Arsenik gegen den Magnet ein Specificum sei, und vor einem Vierteljahre, mich däucht in Dr. Hengstenbergs evangelischer Kirchenzeitung, dass in des berühmten ehemaligen Jenaischen Professors der Theologie Victorin Striegel Schriften erwähnt werde, dass dem Magnet, wenn er mit Knoblauchssaft bestrichen wird, seine Kraft entzogen werden solle.

Da ich es aber für möglich hielt, dass, wenn ich sogleich mit meiner Bitte mich an Sie wendete, Ihnen dieselbe in der Zwischenzeit bei den vielen Ihnen obliegenden Geschäften und Vorbereitungen zur Versammlung, aus dem Gedächtnisse kommen könnte, so war es meine Idee, Ihnen erst in den allerletzten Tagen vor Anfang jener Zusammenkunft mit meinem Schreiben beschwerlich zu fallen. Leider aber dachte ich in Folge mehrerer Veranlassungen und mich beschäftigender Umstände zur rechten Zeit selbst nicht daran.

den 18. April.

Haben Sie übrigens gehört, wie aus Ihren Novemberbriefe erhellt, dass ich gesund sei, so nimmt mich das eben nicht Wunder. Denn, wer mich zu gewissen Zeiten, wo mich die Centnerlast physischer und seelischer Leiden, die wirklich auf mir liegt, nicht gerade in aller ihrer Stärke niederdrückt, über manche Gegenstände reden, besonders wer mich unterrichten hört, kann durchaus nicht glauben, dass der, welchen er vor sich hat, krank, geschweige denn dass er im Geheimen der Leidenste ist, den vielleicht die Erde trägt oder je getragen hat. Hier sei in Ansehung des Physischen nur noch erwähnt, dass ich in beständiger Erwartung stehen muss, plötz-

Digitized by Google

lich an einem Gehirn- oder Herz- oder Lungenschlage oder an Lungenlähmung den Geist aufzugeben; denn abwechselnd wird an diesen Organen rumort und plump gehudelt. Die verruchten Investigatoren und Alligatoren scheinen es auch darauf angelegt zu haben, mir demnächst das Augenlicht und das Gehör, welches durch ihre satanischen Operationen ohnehin schon sehr geschwächt wurde, nun gänzlich zu rauben. Besonders in den letzten Wochen haben sie es so weit gebracht, dass sie durch Druck und Strömungen in gewissen Theilen es in ihrer Macht haben, mich bald auf dem, bald auf dem Ohre, bald auf beiden, völlig taub zu machen: seit mehreren Wochen kann ich von dem, was meine Umgebungen sprechen, oft auch gar nichts vernehmen; desto besser aber höre ich das satanische Gebrause und den Stimmenunfug im Luftraum weit von mir. Die Augen anlangend, lassen sie mir bei gewaltigem Druck von innen nach dem Gesichte zu nicht nur einzelne schwarze Punkte, sondern ganze Kartätschenladungen von grossen Punkten gleich starken Schroten erscheinen und um mich gaukeln, und verursachen mir dabei sehr fühlbare Schmerzen. Dabei fühle ich oft an verschiedenen Stellen des Körpers ein starkes Brennen, wie wenn ein Theil des Körpers durch elementarisches Feuer von aussen in Brand gesetzt wäre. Auf meinen Kopf wirken sie oft so lastend ein, dass ich, ob ich gleich nie eine Kopfbedeckung trage, dennoch gar oft nach meinem Kopfe greife und eine nach meinem Gefühle auf demselben liegen müssende schwere eiserne Mütze abzunehmen suche. Oft ist der ganze Kopf so im Innern überzogen, als läge eine fest anschliessende Umhüllung um denselben, und diese Vorrichtung nennen die Satanisken „Faiseurs-Haubenstricken." Im Innern meines Kopfes, der mir oft vorkommt wie eine Aeolus-Höhle, in der die unbändigsten Winde

Digitized by Google

eingesperrt sind, welche die Oeffnungen, die sie suchen, nicht finden können, scheinen, so kommt es einem vor, eiserne Nägel angebracht zu sein, an die starke Fäden geknüpft sind, und zwar kreuzweise, an denen bald nach dieser, bald nach jener Richtung unter satanischem Muthwillen und schändlichem Hohngelächter Tag und Nacht ununterbrochen gezogen und gerissen wird; und diese Nägel scheinen manchmal, besonders seit kurzem, ihre Stelle zu verändern und bald an den, bald an jenen Theil des Kopfes versetzt zu werden; in allerneuester Zeit scheinen sie tiefer eingeschlagen zu werden, und sich aus dem Hinterkopfe immer näher nach der Face des Kopfes zu verlängern!

Nach Ihrer tiefen anatomischen und physiologischen Sachkenntniss werden Sie hieraus meinen Zustand und mein Pathos ermessen und beurtheilen können!

Machen Sie nun, hochzuverehrendster Herr und Gönner, von meinem früheren und diesem jetzigen Schreiben nach Ihrer tiefen Einsicht und Wissenschaftskunde denjenigen Gebrauch, welcher Ihnen für das Wohl der Menschheit im Allgemeinen und dem Einzelnen der angemessenste und erspriesslichste zu sein scheint. Ich will Ihrer wohlwollenden Intention keineswegs hinderlich sein; denn, so verschlossen ich auch von jeher für blosse Neugierde und hämische Auskundschafterei war, so denke und dachte ich doch stets wie die Virgilische Dido:

„Non ignara mali miseris succurrere disco!"

Uebrigens ist dieser mein Zustand und die genaue Wissenschaft davon nicht nur in den von Ihnen in Ihrem werthen Schreiben bezeichneten Beziehungen merkwürdig; noch bedeutender ist diese Kunde für den Theologen, besonders den Exegeten, für den

Digitized by Google

Juristen, besonders den Criminalisten, und für den praktischen Arzt:

„Non habet in nobis jam nova plaga locum!"

Ich will mich freuen, wenn dieses irdische Possenspiel zu Ende ist! O tempora! o mores!

Ew.

aufrichtigster Verehrer und Diener
N. N.

Digitized by Google

Das Irrenwesen in Holland.

Auszug aus den Sr. Excellenz dem Minister des Innern übergebenen Berichten der Anstaltsinspectoren C. J. Feith und J. L. C. Schroeder van der Kolk.

Von

Dr. Gudden,
Assistenzarzt in Illenau.

Dieser 1ste Bericht, die Jahre 1844, 1845, 1846 umfassend *), bringt als Einleitung eine kurze historische Uebersicht.

Der auch in Holland im Jahre 1811 eingeführte Code Napoleon berücksichtigte die Irren nur in sofern, als es sich um Interdiction und Aufbewahrung alter Fälle handelte. In Bezug auf frische Erkrankungen fehlte es an jeder gesetzlichen Vorsorge.

Diesem Uebelstande abzuhelfen wurde bald nach der Wiederherstellung von Hollands Unabhängigkeit unter der Regierung Wilhelm des Ersten am 12. Februar 1814 (Staatsblad Nr. 25.) eine Verordnung erlassen, deren grosse Mängel in den damaligen Zu-

---

*) Siehe den vollständigen Titel in dieser Zeitschrift VI, 161.

Digitized by Google

ständen ihre Erklärung und Entschuldigung finden, die aber nichts destoweniger später viel zur Einführung einer *ärztlichen* Behandlung dieser Unglücklichen und zur Beschleunigung der Aufnahmen in die Anstalten beitrug.

Nach einer im Jahre 1816 eingezogenen amtlichen Erkundigung über die Zahl der in den damaligen nördlichen und südlichen Provinzen des Reiches vorhandenen Irren und die Art und Weise ihrer Pflege und Verwahrung, fanden sich in den nördlichen Provinzen mit Ausschluss Limburgs 1259 Irre vor, von denen 672 bemittelt, 587 unbemittelt waren. (Die Ungenauigkeit der Zählung wird mit Beispielen belegt.) Aufbewahrt wurden dieselben in Irrenanstalten, zum Theil in Armenhäusern, Krankenhäusern, Gefängnissen, Zuchthäusern, bei Privatleuten. Die Folge war eine Verordnung vom 11. April 1818 (Nr. 62.), welche unter Anderm nachstehende Punkte provisorisch feststellte: Diejenigen Anstalten, welche ihrem Zwecke, zu *heilen*, genüngend entsprechen, bleiben, die übrigen werden aufgehoben; an den dazu geeigneten Anstalten werden die nöthigen Verbesserungen vorgenommen, und mit der Zeit neue errichtet; die Leitung sämmtlicher Anstalten übernimmt unter Oberaufsicht der Provinzialstände eine Specialcommission. — Zeitraubende Verhandlungen über die beste Art der Ausführung liessen diese Verordnung zunächst unerledigt.

Indessen nahm das allgemeine Interesse für diesen hochwichtigen Gegenstand zu. So stellte im Jahre 1821 die Provinzial-Medicinalbehörde von Nordholland eine Preisfrage über die besten Mittel zur Wiederherstellung der Irren (sie wurde 1823 gelös't und veranlasste die Herausgabe von Guislain's traité sur l'aliénation mentale 2 tom. 1826), und im Jahre 1825 wurde abermals eine Zählung veranstaltet.

Digitized by Google

Dieses Mal ergab sie im nördlichen Holland, Limburg nicht gerechnet, 1828 Kranke, 868 Männer 960 Frauen, bei einer Bevölkerung von 2253794 also einen Irren auf 1232,3 Einwohner. Doch wird als ein wahrscheinlich richtigeres das Verhältniss von 1 : 1000 angenommen und beiläufig bemerkt, dass man in England einen Kranken auf 980 Einwohner rechne, in Westphalen 1 : 836, in Belgien 1 : 816, in Schottland 1 : 573, in Norwegen 1 : 551, in Dänemark 1 : 549, in Island 1 : 311.

702 von diesen Kranken, 295 Männer und 407 Frauen, wurden in nicht weniger als 47 verschiedenen Häusern, theilweise in Gefängnissen, Arbeits-, Kranken- und Armenhäusern verpflegt.

Unter diesen 47 waren 23, deren Hauptbestimmung die Verpflegung von Irren war; 11 von ihnen waren Gemeindeeigenthum, 5 selbständige Stiftungen, 7 Privatunternehmungen (ihre Aufhebung wäre daher nur mit grossen Schwierigkeiten und Kosten möglich gewesen); aber auch nicht ein einziges unter allen konnte auf den Namen einer zweckmässig eingerichteten Anstalt Anspruch machen.

Die Regierung suchte daher auf einem andern Wege vorzudringen. Es sollten für das ganze damalige Königreich 5—6 Anstalten errichtet und der Anfang mit einer auf der Heide zu Zeist für 600 Kranke gemacht werden. Ein Nichtarzt hatte einen kolossalen Plan entworfen, und die Verhandlungen waren schon weit gediehen, als die Revolution von 1830 dazwischentrat.

Von nun an, dem Jahre 1831, fängt die Anstalt zu Utrecht, deren Mitregent der treffliche Schroeder van der Kolk war, ihre heilsame Wirksamkeit zu entfalten und den andern als Beispiel voranzugehen an. Sie weckte aufs neue die Aufmerksam-

Digitized by Google

keit der Regierung, und diese erliess im Mai 1838 eben mit Bezug auf Utrecht ein Circular an die verschiedenen Provinzialstände, mit der Mahnung, auch ihrerseits das Irrenwesen nach Kräften zu fördern. Gleichzeitig wurde zum dritten Male eine wahrscheinlich noch ungenauere Zählung vorgenommen. Dieser nach befanden sich im Jahre 1838 in Holland 1925 Geisteskranke, 931 Männer und 994 Frauen, (bei einer Bevölkerung von 2,583271 1 Kranker auf 1336,7 Einwohner). Von diesen wurden nach amtlichen Angaben, Limburg nicht gerechnet, 826 in 26 verschiedenen Localitäten verpflegt. Eine im Jahre 1842 an Ort und Stelle vorgenommene Untersuchung durch die Inspectoren Feith und Schroeder van der Kolk ergab jedoch, dass mit Einschluss Limburgs 923 Irre in 32 Häusern sich befanden, und dass unter diesen auch noch im Jahre 1842, mit Ausnahme von Utrecht, Zütphen und Deventer, nicht ein einziges war, welches zur Heilung dieser Unglücklichen zweckmässige Einrichtungen besass.

Und wie war die Verpflegung! Es wurden Kranke gefunden, in demselben Jahre, die nackt auf schmutzigem Stroh in verpesteter Luft, nicht selten mit Ketten gefesselt unter Einer Decke lagen; viele ohne genügende Nahrung, Männer und Frauen durch einander, und einige, die allem Anscheine nach seit lange nicht das Tageslicht gesehen hatten.

Schwer war es, eine Verbesserung dieses elenden Zustandes herbeizuführen. Die Staatskasse war nicht im Stande zur Erbauung zweckmässiger Anstalten beizutragen. So viele, wenn auch noch so schlechte Pflegeanstalten, zum Theil auch wie bemerkt Stiftungen, Gemeinde oder Privateigenthum, konnten nicht mit einem Male aufgehoben werden, ohne die Wege zur Unterbringung mehrerer 100 Kranken gänzlich abzuschneiden. Und die Aufnahme der

Digitized by Google

Irren in Anstalten, auch nach Erlass der Verordnung von 1814 noch nicht leicht, war durch die Bestimmungen des bürgerlichen Gesetzbuches (eingeführt im October 1838) mit solchen Schwierigkeiten verbunden, dass an ein Entstehen und Gedeihen von Heilanstalten kaum gedacht werden durfte.

Bahn brach endlich das Gesetz vom 29. Mai 1841. — Art. II. desselben scheidet alle Anstalten in Heil- und Pflegeanstalten. Die günstigen Bestimmungen des neuen Gesetzes zur leichten und schleunigen Aufnahme von Kranken finden nur bei den Heilanstalten ihre Anwendung, während für die Pflegeanstalten die Bestimmungen des bürgerlichen Gesetzbuches in Kraft bleiben. Hierdurch nahm man den letzteren einen grossen Theil ihrer Subsistenzmittel, indem zumal die begüterten Familien von nun an es vorzogen, statt mit grossen Kosten und Mühen ihre kranken Anverwandte behufs der Verbringung in eine Pflegeanstalt unter Curatel stellen zu lassen, (bürgerl. Gesetzbuch), sie ohne diese Umständlichkeiten einer Heilanstalt zu übergeben. Viele der schlechtern Pflegeanstalten lösten sich in Folge dessen von selbst auf. Hätten sie dieses nicht gethan, so war der Regierung das Recht gegeben, alle diejenigen, in denen die Verpflegung als eine ungenügende sich herausstellte, zu schliessen und aufzuheben.

Art. III. verbietet die Errichtung von neuen Pflegeanstalten und unterwirft die der Heilanstalten der Genehmigung Sr. Maj. des Königs. Durch diese Bestimmung wird auch jedem zukünftigen Versuche entgegengetreten, die Interessen des grössten Unglückes zum Privatgewinnste auszubeuten.

Art. VIII. verfügt, dass die Stände einer Provinz, welche ohne Heilanstalt ist, zur Aufnahme ihrer dürftigen Kranken ein Uebereinkommen zu treffen haben mit denen einer solchen Provinz, welche

Digitized by Google

im Besitze einer Heilanstalt ist. In Fällen endlich, wo eine Gemeinde zu arm ist, um aus ihren Mitteln die Kur ihrer armen Kranken zu bestreiten, erklärt sich die Regierung zu einem Beitrage unter der Bedingung bereit, dass eine gleiche Summe aus der Provinzialkasse bewilligt werde.

Dieser kurzen Uebersicht folgt eine Vergleichung zwischen dem Stande des Irrenwesens zur Zeit des Berichtes und dem vor dem Jahre 1838.

17 Verwahranstalten, unter ihnen 14 in Folge des Gesetzes vom 29. Mai, gingen ein.

Von den noch vorhandenen werden zuerst die *öffentlichen* besprochen.

Herzogenbusch. Vor 1838 äusserst schlecht. Zellensystem mit einzelnen engen schmutzigen Versammlungssälen. — Jetzt ganz neu und so zweckmässig eingerichtet, als es der durch den Kauf von angrenzenden Grundstücken vergrösserte Raum nur gestattet. Gehört zu den besten Anstalten in Holland. Kann 150—200 Kranke aufnehmen.

Zütphen. Vor 1838. Wenige in der alten Weise eingerichtete Zellen. — Jetzt ganz neugebaut für 200 Kranke. Seine Localitäten bieten im Allgemeinen vor den übrigen Anstalten den meisten Raum und die beste Gelegenheit zu einer geschickten Sonderung der Kranken und einer zweckmässigen Verpflegung.

Nymwegen. Vor 1838. Obgleich die frühere ausschliessliche Verpflegung in Zellen seit 1837 vielfach verbessert war, so waren die Räumlichkeiten noch 1842 in vieler Beziehung äusserst mangelhaft. — Jetzt sind durch Umbau die vorzüglichsten Uebelstände gehoben, und das Haus, welches den zu einer Heilanstalt erforderlichen Raum nicht besitzt, ist eine gute Pflegeanstalt geworden.

Digitized by Google

Haag, Rotterdam, Delft. Vor 1838. Sehr schlecht, Verpflegung nach dem alten Systeme in Zellen mit einzelnen mehr oder weniger unzweckmässigen Versammlungssälen. Die Behörden waren jedoch sehr zu Verbesserungen bereit. — Jetzt sind denn auch schon verschiedene ins Werk gesetzt, und es würden wahrscheinlich, soweit der Raum dieses zugelassen hätte, alle Fehler beseitigt sein, ginge man nicht mit dem Plane um, durch Errichtung einer Provinzialanstalt für Südholland die drei genannten Anstalten gänzlich zu beseitigen.

Dordrecht. Vor 1838. Obgleich auch hier zu viele Zellen sich befanden, war diese Anstalt in ihrem Ganzen, mit Ausschluss von denen zu Utrecht und Deventer, die am wenigsten unbrauchbare. — Jetzt ist für dieselbe ein neuer guter Plan entworfen, nach dem sie zu einer Heilanstalt umgebaut wird. Die männliche Abtheilung ist schon fertig, und die weibliche, vorläufig verbessert, wird in Angriff genommen werden, sobald die dazu erforderlichen Gelder flüssig sind.

Amsterdam (*buiten gasthuis*). Vor 1838. Die Verpflegung in den sehr mangelhaften dunkeln Localen wurde noch im Jahre 1842 in der unzulänglichsten Weise betrieben und gar arge Missbräuche fanden statt. — Jetzt sind die Räumlichkeiten viel zweckmässiger und für ihre nur vorübergehende Bestimmung erträglich.

Amsterdam. (*Israelitisch gesticht.*) Vor 1838 und noch 1844 sehr beschränkt, obgleich schon vor dem letzten Jahre nicht unbedeutende Verbesserungen vorgenommen waren. — Jetzt durch Ankauf und Hinzuziehung eines benachbarten Gartens und Hauses merklich vergrössert, und in vieler Beziehung ein wohl eingerichtetes Institut. Nur für dürftige geistes-

Digitized by Google

kranke Israeliten bestimmt und in diesem Betreff einzig in seiner Art.

Haarlem (*buiten gasthuis*). In dieser Anstalt, in welcher vor 1838 mehr wohlhabende Kranke als in irgend einer andern der genannten öffentlichen Anstalten verpflegt wurden, waren schon damals einige Verbesserungen vorgenommen. Ohne durchgreifenden Neubau liess sich indessen nichts ihrem Zwecke nur einigermaassen Entsprechendes zu Stande bringen, und da man schon mit Errichtung einer Provinzialanstalt für Nordholland den Anfang gemacht hatte, fand man es rathsam, von diesem abzusehen.

Utrecht. Utrecht, vor 1838 eine der allerschlechtesten Anstalten, wurde seit dieser Zeit durch die unermüdlichen Anstrengungen seiner Direction, deren einzige Triebfeder die Sorge war, das Loos der unglücklichen Irren zu verbessern, aus eigenen Mitteln zu einer Höhe der Vollendung gebracht, die in Holland bis dahin eine unbekannte war. Sie hat in vieler Hinsicht den späteren Verbesserungen der andern Anstalten zum Vorbilde gedient, und lässt auch jetzt noch, zumal ihre Abtheilung für Wohlhabende, als eine städtische Einrichtung, deren Grund und Boden mithin schwer zu erweiternde Grenzen hat, wenig zu wünschen übrig.

Deventer. Das in Utrecht gegebene Beispiel hat hier den meisten Anklang gefunden. Bei den schon in Angriff genommenen beträchtlichen Neubauten haben das Circular von Mai 1838 und das Gesetz vom 29. Mai 1841 nur das Verdienst der Beförderung. Die Anstalt steht, trotz grosser, in dem Terrain, welches eine Anhöhe ist, liegender Beschränkungen, in vielen Beziehungen der zu Utrecht würdig zur Seite.

Mastricht. Die hier vor 1838 vorhandene Anstalt war stets eine der unbrauchbarsten. Sie wurde

Digitized by Google

1847 aufgehoben und von der allgemeinen Armendirection durch eine ganz neue Heilanstalt ersetzt, welche ihrem Zwecke, nur unvermögliche Geisteskranke zu behandeln, sehr wohl entspricht.

Im Bau begriffen ist und nähert sich ihrer Vollendung eine Provinzial-Heilanstalt für *Nordholland* für mehr als 300 Kranke. Sie liegt auf dem Lande, und dürfte, da bei ihrer Gründung die besten Anstalten des Auslandes berücksichtigt und alle in Holland gemachten Erfahrungen dabei verwerthet wurden, nach ihrer Errichtung nur von wenigen ausländischen Anstalten übertroffen werden.

Von den bisher angeführten Häusern sind durch königlichen Beschluss, dem Gesetze vom 29. Mai gemäss, zu Heilanstalten ernannt: Utrecht, Deventer, Zütphen, Amsterdam (die israelitische Anstalt), Mastricht. Dieselbe Ernennung ist zugesagt, sobald sie nach den von Sr. Majestät dem Könige gutgeheissenen Plänen vollendet sind, Dordrecht und Herzogenbusch.

Vorläufig als solche gelten noch mit Ausschluss der beiden letzten, Haag, Rotterdam, Amsterdam (buiten gasthuis), Haarlem (buiten gasthuis), Delft, und zwar mit Rücksicht auf die in Südholland schwebenden Berathungen, wie auf die bevorstehende Eröffnung der neuen Anstalt in Nordholland. Mit letzterer dürfte die Schliessung von Amsterdam und Haarlem vor sich gehen.

Nymwegen ist zu einer Pflegeanstalt erklärt.

Endlich haben nach Art. VIII. Verträge geschlossen die Provinz Seeland mit der Direction der Anstalt zu Dordrecht, Friesland, welches mit dem Projecte einer neuen eigenen Anstalt umgeht, mit den Directionen von Deventer und Dordrecht, Gröningen und Drenthe mit der Anstalt zu Zütphen.

Digitized by Google

Privatanstalten.

Es bestehen solche noch in Herzogenbusch, in Boekel, Delft, Beverwyk, Grubbenvorst. Die erste für beide Geschlechter, die zweite für Männer, die übrigen für Frauen. Sie sind von geringem Umfange und haben zusammen nicht mehr als 40—50 Kranke, welche meistens unheilbar sind und der wohlhabenden Klasse angehören.

Vor 1838 zeichneten sie sich im Allgemeinen vor den genannten öffentlichen Anstalten durch eine mildere und menschenfreundlichere Verpflegung aus. An eine geordnete psychische Leitung, wie an eine eigentlich ärztliche Behandlung des Irreseins als Krankheit war nicht zu denken. — Die letztere findet auch jetzt nicht statt, und es ist auch in sofern das Bedürfniss dazu geringer, als die Verpflegten unheilbar sind. In Folge der Inspection ist manches in den Einrichtungen und in der psychischen Leitung besser geworden. Sie alle sind zu Pflegeanstalten erklärt und der unmittelbaren Aufsicht der Regierung unterworfen.

Sämmtliche Anstalten des Reichs werden gegenwärtig viermal des Jahres von einem Justizbeamten in Begleitung eines Arztes, welcher Mitglied der Medicinalbehörde ist, ausserdem sämmtliche definitiv oder provisorisch dazu ernannte Heilanstalten einmal des Jahres und die Pflegeanstalten in unbestimmter Weise von den beiden Inspectoren besucht. Als Vortheile zumal der Inspection werden die Erweckung einer wohlthätigen Aemulanz und die raschere Verbreitung des in den einzelnen Anstalten geschaffenen und gefundenen Guten über alle hervorgehoben. Es beschränken sich aber die Früchte der Bemühungen von Seiten der Regierung und des Eifers der Directionen der einzelnen Anstalten nicht allein auf die Localitäten im Grossen, auch die ganze Art der Be-

Digitized by Google

handlung und Verpflegung, zumal seit Einführung des Gesetzes vom 29. Mai 1841, hat sich in einer für die Menschenliebe erfreulichen Weise gebessert.

Die Zahl der Zellen ist beschränkt. Sie dienen nur zum vorübergehenden Gebrauche bei Unruhigen und nur wo Mangel an Platz ist, auch noch als Schlafräume; statt der beseitigten sieht man geräumige Schlaf- und Versammlungssäle. Die Lüftung, das Lager, die Kleidung, Heizung, Beschäftigung, Unterhaltung ist nach Kräften verbessert. Die Geschlechter sind getrennt. Die Nahrung, früher und oft zum Nachtheile der Kranken an Kostgeber verdungen, ist, seitdem die Anstalten sie selbst beschaffen, gesund und kräftig, und Fleisch, in einzelnen Anstalten früher um die sechste Woche einmal, wird jetzt überall jede Woche mehreremal an der gemeinschaftlichen Tafel verabreicht. Die Gärten und Spaziergänge sind erweitert. Religiöser Zuspruch wird in einigen Anstalten befördert. Die eigentliche Behandlung der Kranken ist in den Händen eines Arztes, welcher dieselbe Tag für Tag leitet.

Ist somit aber auch vieles, wie die Vergleichung ergiebt, und zwar in kurzer Zeit durch die vereinten Bemühungen Aller zu Stande gebracht, für Verbesserungen findet sich, auch abgesehen von den nur provisorischen Heilanstalten, überall noch reiche Gelegenheit.

Ein grosser Nachtheil ist es, dass nicht jede Anstalt ihren eignen nur für sie bestimmten Arzt hat. Es fehlen bisher noch bei den meisten Anstalten die Mittel zur Befriedigung dieser so dringenden Forderung.

Viele Anstalten entbehren den Boden zur Anlage von geräumigeren Gärten und insbesondere zur Einführung des gesundheitbefördernden Landbaues. In Zülphen und Deventer sucht man dem Mangel in

Digitized by Google

letzterer Beziehung dadurch abzuhelfen, dass man die dazu geeigneten Kranken auf einigen in der Nähe der Stadt liegenden Grundstücken arbeiten lässt. Utrecht hat einen ähnlichen Versuch ohne günstigen Erfolg gemacht.

Um Ackerbau treiben zu können, müssen die Anstalten auf dem Lande gelegen sein. In Holland aber liegen alle, das neue Meerenberg in der Provinz Nordholland ausgenommen, in den Städten. Wünschenswerth wäre es allerdings, dass sie auf dem Lande in der Nähe von Städten errichtet wären, doch waren die Verhältnisse der Art, dass dieser Wunsch nur durch den Aufbau ganz neuer, das Bedürfniss sämmtlicher Kranken umfassender Anstalten erfüllt werden konnte. Dann hätten aber die Regierung oder die Provinzen bauen müssen. Aber weder die Staatskasse, noch die Geldmittel beinahe aller Provinzen waren im Stande diese Kosten zu bestreiten, und die Städte zeigten sich wenig bereit, ihre für zweckmässige Verbesserungen nicht unfähigen Einrichtungen aufzuopfern, damit neue Anstalten auf dem Lande gebaut werden konnten. Auch würden durch eine solche Maassregel die Verpflegungskosten bedeutend in die Höhe getrieben worden sein, welcher Uebelstand wieder nachtheilig auf die Beschleunigung der Aufnahme armer Kranken zurückgewirkt hätte. Es blieb demnach nichts anderes übrig, als entweder es bei dem früheren elenden Zustande bis auf unbestimmte Zeit (wie dies in Belgien geschieht) bewenden zu lassen, oder mit Verzichtleistung auf das Streben nach unerreichbarer Vollkommenheit sich zufrieden zu geben mit erreichbarer Verbesserung. Mögen dann jetzt auch die holländischen Anstalten, was äussere Pracht und Grösse des Flächenraumes betrifft, vielen der ausländischen nachstehen, so hat doch Holland durch seine vielen an zerstreuten Punk-

Digitized by Google

ten sich befindenden Anstalten einen Vortheil, dessen sich nur wenige Länder in Europa rühmen können, und dieser ist, dass für das Bedürfniss *aller* seiner Geisteskranken gesorgt ist und dass bei der Nähe der Anstalten, und nicht allein der Kürze des Weges wegen, die Aufnahme eine beschleunigtere ist. — Hingewiesen wird auf England, Frankreich, Deutschland (Oesterreich) und Belgien. In England und Wales z. B. befanden sich nach dem Berichte der Metropolitan Commissioners vom Jahre 1847 26516 Irre, von denen nur 5186, darunter 5243 Arme in den Heilanstalten behandelt wurden. Die prachtvolle grossartige Anstalt Hanwell musste in den ersten 3 Monaten des Jahres 1844 40 Aufnahmgesuche wegen Mangel an Platz zurückweisen. Sie zählte in demselben Jahre unter 984 Kranken nur 30 als Heilbare auf, und die sehr gute Anstalt der Grafschaft Surrey enthält nach ebenfalls officiellem Berichte 382 Kranke, von denen 362 wegen Verschleppung der Aufnahme unheilbar geworden waren.

Ref. hat sich bemüht, dem Inspectionsberichte so getreu wie möglich zu folgen und jeden wichtigeren Punkt an Ort und Stelle klar und bestimmt hervorzuheben. Wenn nichts destoweniger einiges in Bezug auf die Organisation des holländischen Irrenwesens fehlt oder doch nicht gehörig hervortritt, so liegt dieses daran, dass die Inspectoren in ihrem Berichte an den Minister manches als bekannt voraussetzen durften, was Ref., dessen erste Excursion in die Psychiatrie dieses Landes die gegenwärtige ist, als Fremden unbekannter ist.

Dieser historischen Uebersicht sind für jedes Jahr und zwar doppelt, einmal für die Heilanstalten und einmal für die Pflegeanstalten, 7 Tabellen angehängt, bei deren Entwerfung vor allen Dr. Everts um Rath gefragt wurde. Ihre Schemata finden sich in dieser

Digitized by Google

Zeitschrift V, 231 — 238, woselbst auch S. 114 einige ihrer leitenden Gedanken mitgetheilt sind. Sämmtliche holländische Anstalten sind durch einen Ministerialerlass angewiesen, dieselben für ihren Bereich auszufüllen.

Wurden im Jahre 1842 von den in sämmtlichen Anstalten befindlichen 923 Kranken noch mehr als 700 in der hergebrachten mehr oder weniger unzweckmässigen Weise verpflegt, so erfreuten sich schon 1844 nicht weniger als 837 in Heilanstalten einer geordneten ärztlichen Behandlung, und nur noch 136 befanden sich in den Pflegeanstalten. Am 1. Januar 1847 aber zählten die Heilanstalten 1067 Kranke und die Pflegeanstalten nicht mehr als 96; oder genauer nach den einzelnen drei letzten Jahren waren in den sämmtlichen Heilanstalten am 1. Januar anwesend:

1844 — 424 Männer	413 Frauen	zusammen	837.
1845 — 477 -	457 -	- -	934.
1846 — 520 -	493 -	- -	1013.
1847 — 529 -	538 -	- -	1067.

Aufgenommen wurden in dieselben 1844 — 422, 1845 — 399, 1846 — 427, zusammen 1248, davon 665 Männer und 583 Frauen.

In sämmtlichen Pflegeanstalten waren zu derselben Zeit anwesend:

1844 — 60 Männer	76 Frauen	zusammen	136.
1845 — 50 -	60 -	- -	110.
1846 — 48 -	55 -	- -	103.
1847 — 42 -	54 -	- -	96.

Aufgenommen wurden 1844 — 33, 1845 — 5, 1846 — 7.

Das Verhältniss der Männer zu den Frauen war nach der Zählung von 1825 90 : 100,
- - - - 1838 94 : 100,
nach dem Durchschnitte aller in den Jahren 1844, 1845 und 1846 in den Heilanstalten Behandelten 100 : 93.

Digitized by Google

Behandelt aber wurden:

1844 { 648 Männer / 611 Frauen, 1845 { 694 Männer / 639 Frauen, 1846 { 744 Männer / 696 Frauen.

Sichere Schlüsse lassen sich aus diesen Zahlen, auch wenn man alle bei denselben in Betracht kommende Verhältnisse so viel wie möglich berücksichtigt, nicht ziehen.

Die *zweite* Rubrik der Tabellen, die Aufnahmen betreffend, ergiebt für die drei in Rede stehenden Jahre in den Heilanstalten 927 kranke Städter und 321 kranke Landbewohner, auf 100 Städter also 34,5 Landbewohner. — Der Unterschied ist um so auffallender, als, die Provinzen Süd- und Nordholland ausgenommen, die Landbevölkerung viel stärker als die der Städte ist. Doch ist zu berücksichtigen, dass alle Anstalten in den Städten, und ihre grössere Hälfte gerade in den beiden genannten Provinzen liegt.

Unter den Aufgenommenen befinden sich mehr Unverheirathete als Verheirathete. Wieder für die drei Jahre zusammengerechnet ergeben sich

Unverheirathete Männer 350, Frauen 306
Verheirathete - 315, - 277

oder auf 100 unverheirathete Männer 90 verheirathete
100 - - Frauen 90,5 -

Diese Zahl steht im Verhältniss zur Bevölkerung im Allgemeinen, die zumal, wenn man die Verwittweten hinzurechnet, mehr Unverheirathete als Verheirathete umfasst.

In Bezug auf die Confession ergeben sich ebenfalls keine wesentlichen Unterschiede.

Die Zahl aufgenommener Rückfälliger, welche jedoch wegen Unvollständigkeit der Angaben unter der Wirklichkeit bleiben mag, war:

1844 — 73 =	36	rückfällige Männer,	37	rückf.	Frauen
1845 — 77 =	39	- -	38	-	-
1846 — 86 =	41	- -	45	-	-
236 =	116	- -	120	-	-

Digitized by Google

Da für alle drei Jahre die Zahl der Aufgenommenen 646 Männer und 564 Frauen *) betrug, so erhält man auf 100 Aufnahmen von Männern 18 und auf 100 von Frauen 21,3 Rückfälle.

Die Angaben über Erblichkeit sind zu unsicher. Sie sprechen von 151 Fällen, in denen diese nachgewiesen wurde, ergeben also, wenn man nichts destoweniger doch rechnen will, ein Verhältniss zu den Aufnahmen im Ganzen (1210) von 0,12,5.

Die Angaben über Trunksucht als Ursache des Irreseins sind noch unsicherer.

Die *dritte* Rubrik umfasst die Abgegangenen.

Um das Verhältniss der Sterbefälle zu der Krankenzahl festzustellen, addirte man die am 1. Januar jeden Jahres in den Heilanstalten vorhandenen Kranken zu den in demselben Jahre neu aufgenommenen. Sonach starben:

1844 — 134 auf 1259 Kranke = 0,10,6
1845 — 124 - 1333 - = 0,09,3
1846 — 154 - 1440 - = 0,10,7.

Nimmt man jedoch, um die Rechnung für den ganzen Zeitraum von 3 Jahren zu führen, als Krankenzahl nur die Zahl der am 1. Januar 1844 in den Heilanstalten Anwesenden addirt zur Summe sämmtlicher Aufnahmen an, so ergeben sich 412 Todesfälle auf 2085 Kranke = 0,19,8.

1845 stand die allgemeine Sterblichkeit in Holland zur Bevölkerung wie 39,9 zu 1000. In demselben Jahre starben in den Heilanstalten von 1333 Kranken 124 oder 93 auf 1000; mithin ist das Verhältniss der

*) Summe 1210, während sich nach den früheren Angaben diese auf 1248 beliefe. Dies beruht darauf, dass in dieser und den folgenden Berechnungen die unter den Aufgenommenen als Nichtirre Befundenen ausgefallen sind.

Digitized by Google

Sterblichkeit im Allgemeinen zu der in den Heilanstalten wie 1 : 2,5.

Gebessert entlassen wurden { 1844 — 28; 1845 — 33; 1846 — 36

Geheilt entlassen wurden { 1844 — 140; 1845 — 125; 1846 — 147

Das Verhältniss der *Geheilten* zu den *Aufgenommenen* ist auf 100 berechnet also:

{ 1844 = 0,34; 1845 = 0,32,7; 1846 = 0,35,3.

Berücksichtigt man, dass der Verhältnisszahl der Geheilten von 1844 die meisten von denjenigen zu Gute kommen, welche von den am 1. Januar 1844 *Anwesenden* geheilt wurden, so scheint aus diesen Zahlen ein günstiger Schluss auf den Fortschritt in der Verbesserung der Anstalten gezogen werden zu können.

Berechnet man die Gesammtzahl der Aufgenommenen zu der der Geheilten, so steht dieselbe wie 1210 zu 412 = 0,34, oder mit Berücksichtigung nach dem Geschlechte:

646 aufgenommene Männer zu 220 geheilten = 0,34
564 - Frauen - 192 - = 0,34.

In den Pflegeanstalten sind

gestorben { 1844 12; 1845 6; 1846 8 — geheilt { 1844 9; 1845 2; 1846 4.

Auch die *dritte* Rubrik hat ihre Unterabtheilungen: Städter, Landleute u. s. w.

Aufgenommen wurden in den 3 Jahren 894 Städter, es starben 322 = 0,36, desgleichen aufgenommen 316 Landbewohner, es starben 90 = 0,28,5. Berechnet

Digitized by Google

man dieses Verhältniss noch mit Rücksicht auf die Geschlechter, so erhält man

453 männl.	Städter	auf 179	Gestorbene	= 0,39,5
441 weibl.	-	- 143	-	= 0,32,4
193 männl.	Landl.	- 63	-	= 0,32,6
123 weibl.	-	- 27	-	= 0,22.

Zieht man denselben Vergleich in Betreff der Geheilten, so ergiebt sich, dass von 894 Städtern 320 und von 316 aufgenommenen Landleuten 92 entlassen wurden, was zu 100 berechnet die Zahlen 0,36 und 0,29 ausmacht.

Auffallend ist noch, dass von den Städtern nach Verhältniss mehr Männer, von den Landleuten mehr Frauen geheilt wurden:

auf 453 : 167 = 100 aufgenommene männl. Städter : 0,38,9 geheilte;
- 441 : 153 = - - weibl. Städter : 0,94,7 geheilte;
- 193 : 53 = - - männl. Landleute : 0,27,5 geheilte;
- 123 : 39 = - - weibl. Landleute : 0,31,7 geheilte.

Die folgende Abtheilung betrifft die Verheiratheten und Unverheiratheten:

auf 575 aufgenommene Verheirathete starben 225 = 0,39;
- 635 - Unverheirathete starben 187 = 0,29,4;
- 573 - Verheirathete genasen 215 = 0,37,4;
- 635 - Unverheirathete genasen 197 = 0,31.

Digitized by Google

Dies giebt nach dem Geschlechte geschieden an Gestorbenen:

304 aufgenommene verheirathete Männer zu 131 gestorbenen = 0,43,
271 - verheirathete Frauen zu 94 gestorbenen = 0,34,7,
342 - unverheirathete Männer zu 111 gestorbenen = 0,32,5,
293 - unverheirathete Frauen zu 76 gestorbenen = 0,25,9,

und an Geheilten

304 aufgenommene verheirathete Männer zu 110 geheilte = 0,36,
271 - verheirathete Frauen zu 103 geheilte = 0,38,7,
342 - unverheirathete Männer zu 110 geheilte = 0,32,
293 - unverheirathete Frauen zu 87 geheilte = 0,29,7.

In Betreff der Rückfälle ist nochmals auf die Unsicherheit der Angaben aufmerksam zu machen. Vergleicht man die ganze Zahl der Geheilten mit der Zahl der geheilten Rückfälligen, so finden wir

auf 220 geheilte Männer 52 geheilte Rückfällige = 0,23,6,
- 192 - Frauen 60 - Rückfällige = 0,31,2.

Die *vierte* Rubrik hat die Ueberschrift: Alter und Form der Krankheit bei den Aufgenommenen.

Wer jemals versucht hat nach Formen seine Kranken zu classificiren, wird das Gewagte dieses Unternehmens eingesehen haben. Ref. übergeht daher auch das wenige im Bericht hierüber Gesagte, will dagegen die folgende Zusammenstellung aufnehmen, die grösseren Werth hat. (Verhältniss zu 1000.)

Digitized by Google

Alter der Kranken	Männer	Frauen
Jünger als 10 Jahre	4 = 0,006	2 = 0,003
von 10 zu 20 -	32 = 0,049	19 = 0,032
- 20 - 30 -	154 = 0,238	124 = 0,213
- 30 - 40 -	175 = 0,270	129 = 0,221
- 40 - 50 -	145 = 0,224	120 = 0,206
- 50 - 60 -	89 = 0,138	97 = 0,166
- 60 - 70 -	37 = 0,057	43 = 0,074
über 70 Jahre	10 = 0,015	30 = 0,051
Summe . .	646 Männer	564 Frauen

Hieraus folgt, dass zwischen das 30ste und 40ste Jahr die grösste Zahl Erkrankungen fällt, und dass vor dieser Zeit die meisten Männer, nach dieser Zeit die meisten Frauen erkranken.

Männer erkrankten vor dem 40sten Jahr 365
oder 0,56,5,
Frauen - - - - Jahr 274
oder 0,48,6,
Männer erkrankten nach dem 40sten Jahr 281
oder 0,43,5,
Frauen - - - - Jahr 290
oder 0,51,4.

Ebenso springt der Unterschied in die Augen, der unter den Erkrankungen hochbejahrter Männer und Frauen stattfindet.

Nach dem 70sten Jahre erkrankten 10 Männer und 30 Frauen oder, die Zahl der Aufnahmen dazu berücksichtigt, 15 : 50.

Fünfte Rubrik: Alter der Gestorbenen und Entlassenen.

Der Bericht giebt folgende Zusammenstellung aus derselben, wobei das Verhältniss zur Gesammtzahl der Gestorbenen und Geheilten nach 1000 berechnet ist.

Digitized by Google

Alter	Gestorbene Männer	Gestorbene Frauen	Geheilte Männer	Geheilte Frauen
Jünger als 10 Jahre	1=0,004	—	—	—
von 10 zu 20 -	5=0,021	—	7=0,031	6=0,031
- 20 - 30 -	29=0,120	11=0,065	67=0,305	48=0,250
- 30 - 40 -	59=0,244	37=0,218	61=0,277	55=0,286
- 40 - 50 -	74=0,306	29=0,171	41=0,186	35=0,182
- 50 - 60 -	50=0,207	45=0,265	29=0,132	27=0,141
- 60 - 70 -	18=0,074	26=0,153	15=0,068	12=0,062
über 70 -	6=0,025	22=0,129	—	9=0,047
Summe . .	242 gestorbene Männer	170 gestorbene Frauen	220 geheilte Männer	192 geheilte Frauen

Hieraus ergiebt sich, dass vor dem 50. Jahre gestorben sind 168 Männer, nach demselben 74. Dahingegen starben vor dem 50. Jahre 77 Frauen, nach demselben 93.

Die grösste Zahl Geheilter fällt vor das 40ste Jahr.

Geheilt wurden vor dem 40sten Jahr { Männer 135 / Frauen 109

nach dem 40sten Jahr { Männer 85 / Frauen 83

oder indem man, da die Zahl geheilter Männer und Frauen nicht dieselbe ist, das Verhältniss zur Gesammtzahl der Geheilten nach 1000 berechnet, erhält man

vor dem 40sten Jahre { Männer 614 / Frauen 568

nach dem 40sten Jahre { Männer 386 / Frauen 432,

wodurch sich herausstellt, dass auch mehr bejahrtere Frauen als Männer geheilt worden.

Sechste Rubrik: Dauer der Behandlung.

Auch hier giebt der Bericht eine übersichtliche Zusammenstellung. Die Zahl der während der drei Jahre in den Heilanstalten Geheilten und Gestor-

Digitized by Google

benen ist ebenfalls nach dem Verhältniss zu 1000 berechnet.

Zeitdauer der Behandlung	Gestorbene Männer	Gestorbene Frauen	Geheilte Männer	Geheilte Frauen
Weniger als 3 Monat.	74=0,306	31=0,182	45=0,204	54=0,280
von 3 zu 6 -	38=0,157	23=0,135	77=0,350	54=0,280
- 6 - 12 -	32=0,132	30=0,176	43=0,195	46=0,250
- 1 - 2 Jahre	35=0,145	25=0,147	35=0,159	26=0,135
- 2 - 3 -	14=0,058	14=0,082	11=0,050	7=0,036
- 3 - 4 -	8=0,033	9=0,053	3=0,014	2=0,010
- 4 - 6 -	7=0,029	5=0,029	3=0,014	1=0,005
- 6 - 8 -	7=0,029	8=0,047	2=0,009	1=0,005
- 8 - 10 -	4=0,016	4=0,024	1=0,005	—
über 10 -	23=0,095	21=0,124	—	1=0,005
Summe . .	242 gest. Männer	170 gest. Frauen	220 geheilte Männer	192 geheilte Frauen

Die meisten Todesfälle fallen also in die 3 ersten Monate der Behandlung.

Zählt man die Gestorbenen zusammen, welche länger als 2 Jahre in den Heilanstalten verblieben, so erhält man nach den Tabellen 63 Männer und 61 Frauen, wodurch der Schein hervorgerufen wird, als ob nach 2jährigem Aufenthalte mehr Männer als Frauen gestorben wären. Da aber die Gesammtzahl gestorbener Männer 242 und die der Frauen 170 beträgt, so ergeben sich folgende Verhältnisse 242 : 63 = 100 : 26; 170 : 61 = 100 : 36; woraus man sieht, dass im Verhältniss mehr Frauen als Männer nach einem längeren Aufenthalte gestorben sind, somit auch, wie schon die vorige Rubrik andeutete, mehr bejahrte Frauen als Männer in den Anstalten gefunden werden müssen.

Die meisten Heilungen wurden im ersten halben Jahre, und insbesondere im zweiten Viertel desselben erzielt. Zu bemerken ist noch, dass während der 3 ersten Monate mehr Frauen als Männer genasen,

Digitized by Google

54 Frauen : 45 Männer = 280 : 204. Die Ursache liegt wahrscheinlich darin, dass, da bei den Frauen sehr häufig das Irresein in Folge von Menstruationsstörungen eintritt, auch die Gesundheit nicht selten nach Beseitigung dieser sehr rasch zurückkehrt. Zumeist aber fällt der Unterschied in der Zahl der Heilungen im ersten und zweiten halben Jahre der Behandlung auf. Im ersten halben Jahre wurden 122 Männer und 108 Frauen, im zweiten nur 43 Männer und 46 Frauen geheilt. Da nun die Gesammtzahl der Heilungen 220 Männer und 192 Frauen beträgt, so stellt sich heraus, dass in das erste halbe Jahr mehr als die Hälfte sämmtlicher Heilungen fällt.

Die *siebente* Rubrik der Tabellen enthält eine Wiederholung der Zahl der aufgenommenen, behandelten, gestorbenen, gebessert und geheilt entlassenen Kranken.

Der sorgfältig gearbeitete Bericht schliesst mit einer vergleichenden Statistik sämmtlicher Heilanstalten.

Ueber die Berichte der folgenden Jahre werden wir nächstens referiren. (Vgl. Ueber Irrenanstalten in den Niederlanden von Dr. Bergrath 1s Hft. d. Bd. S. 100—107. Red.)

Illenau.

Dr. *Gudden.*

Digitized by Google

Literatur.

Beiträge zur Fortbildung des öffentlichen Irrenwesens der Provinz Westphalen von Dr. Oscar Schwartz, Königl. Kreisphysicus des Kreises Altena, ehemals zweitem Arzte der Provinzial-Irrenanstalt Marsberg. Altena 1852.

Der Vf. ist sich bewusst, überall die Wahrheit gesagt und nur das Gute gewollt zu haben, und sieht getrost den Anfeindungen entgegen, die bekanntlich bei jeder ungeschminkten Enthüllung bestehender Mängel und Missbräuche kaum zu vermeiden sind.

Auf eine Kritik der seiner Beurtheilung von Marsberg zu Grunde gelegten allgemeinen Gedanken können wir hier nicht näher eingehen. Gern geben wir zu, dass er manches Gute in ihnen vorbringt, was gründlicher vor ihm schon Andere auseinandergesetzt haben, müssen aber auch bemerken, dass viele derselben bei aller Sicherheit, mit der sie auftreten, vor einem unterrichteten und erfahrenen Gegner nicht Stand halten würden. Ref. giebt sich sogar der Hoffnung hin, dass der Vf. schon jetzt nach sorgfältiger Erwägung der Knabbe'schen Erörterungen sich mannichfach eines Besseren belehrt haben wird.

Digitized by Google

Das in Bezug auf die Selbständigkeit seines zweiten Arztes citirte Siegburg muss diese Ehre von sich ablehnen, da es bis heute von einer solchen Selbständigkeit, wie zu erwarten, nichts gewusst hat. Für Ref., dem aus guter Quelle die Entstehungsweise dieses Mährchens bekannt wurde, ist dasselbe ein Beweis für die Flüchtigkeit und Leichtfertigkeit, mit welcher der Vf. überhaupt gearbeitet hat.

Ist es aber wahr, wie der Director der westphälischen Anstalt in seiner Entgegnung versichert, dass sein früherer 2ter Arzt, der Hr. Dr. Schwartz, so lange er unter ihm zu wirken bestimmt war, schwieg, wo er doch hätte reden sollen, so durfte er diesen Fehler nicht durch den zweiten noch vergrössern, dass er an einem Orte in den bittersten Beschuldigungen und Verdächtigungen sich erging, wo zu reden sein Beruf *nicht* war. Wohl weiss Ref., was er mit dem Worte „Verdächtigungen" ausspricht, aber entweder sind es diese, oder der Herr Director von Marsberg, dessen Ruf bisher ein makelloser war, — lügt in seiner Erwiederung.

Die westphälische Provinzial-Irren-Heil- und Pflegeanstalt zu Marsberg mit Rücksicht auf die Beiträge zur Fortbildung des öffentlichen Irrenwesens der Provinz Westphalen u. s. w. von Dr. J. G. Knabbe, Director der Provinzial-Irrenanstalt zu Marsberg. Arnsberg 1852.

Gegenüber den maasslosen aus sicherer Entfernung geführten Angriffen der vorstehenden Schrift, dessen Vf. 15 Monate lang der praktischen Ausübung der Psychiatrie in Marsberg oblag, macht die ruhig und würdig gehaltene Entgegnung des Marsberger Director, welcher seit 17 Jahren in derselben Anstalt

Digitized by Google

sich demselben Berufe hingab, einen wohlthuenden Eindruck. Der Herr Physicus möge sich unter Anderm auch die Lehre herausnehmen, wie behutsam man in der Beurtheilung von Zuständen und Einrichtungen sein müsse, bevor man nicht ihre Geschichte und ihren Zusammenhang mit dem Ganzen, dem sie angehören, allseitig verarbeitet hat. In die Einzelheiten können wir auch ihr hier nicht folgen. Eine seit dem Jahre 1836 geführte Tabelle über die Todesfälle ergiebt als jährliche Durchschnittszahl $8^1/_4$ Procent, und eine zweite seit demselben Jahre angelegte stellt in Bezug auf die in die Heilanstalt aufgenommenen Kranken die Durchschnittszahl der vollständigen Heilungen auf 37 Procent, der vollständigen und unvollständigen zusammen aber auf 45 Procent fest.

Schliesslich wollen auch wir wünschen, es möge der Direction gelingen, unter bereitwilliger Mitwirkung der Provinzialstände und des Königl. Oberpräsidiums die Marsberg noch in hohem Grade anhaftenden Mängel recht bald zu beseitigen. Dass die Direction diese selbst wohl erkannte und mit beredten Worten auf dieselben hinwies, davon hatte Ref. während eines mehrtägigen Aufenthaltes daselbst im Jahre 1850 sich zu überzeugen selbst Gelegenheit. —

Ilmenau

Dr. *Gudden.*

Chronische Alkoholskrankheit oder Alcoholismus chronicus. Ein Beitrag zur Kenntniss der Vergiftungskrankheiten, nach eigner und Anderer Erfahrung von Dr. Magnus Huss, Prof. der med. Klinik u. s. w. zu Stockholm. Aus dem Schwedischen übersetzt und mit Aenderungen und Zusätzen des Vf.'s von G. v. d. Busch zu

Digitized by Google

Bremen. Stockholm und Leipzig 1852. gr. 8. XIX u. 574 S. brosch. 2½ Rthlr. —

Ueber die chronischen Folgen des Missbrauchs geistiger Getränke liegt hier ein Werk vor, das unsere Beachtung in hohem Grade erfordert. Herr Huss, Prof. der med. Klinik und Arzt am Seraphiner-Lazareth, hat in Bezug auf die in Rede stehende Krankheit, die er ganz richtig als Alcoholismus bezeichnet, und die er in chronische und acute Formen scheidet (unter dem acuten Alcoholismus versteht er die directe Wirkung des Weingeistes; die Trunkenheit) ein reiches Feld der Beobachtung, welches er dann auch auszubeuten verstanden hat. Er bespricht in einer längeren Vorrede besonders die Aetiologie des Alcoholismus. Er weist nach, dass weder das Fuselöl im ordinären Branntwein, noch Zusätze zum Branntwein von Arsenik, spanischem Pfeffer, Scheidewasser, Tabak u. s. w. den Alcoholismus verursache, denn er hat unter seinen gesammelten Fällen auch mehre, wo der Alcoholismus nicht durch Kartoffelbranntwein, sondern durch Arak, Rum oder Cognak verursacht war. In Paris, wo denn doch auch der Alcoholismus sehr häufig beobachtet wird, trinkt man gar keinen Kartoffelbranntwein. Dagegen spricht er die Meinung aus, dass die in den letzten Jahren vermehrte Anzahl von Fällen des Alcoholismus ihren Grund in der Bereitung des Branntweins aus faulen Kartoffeln habe, indem bei dieser Bereitung ein neuer Stoff von flüchtig reizender Beschaffenheit und stechendem Geruch (ähnlich nach Berzelius dem des Cyangases) gebildet werde, welcher in dem aus gesunden Kartoffeln oder gutem Getreide gewonnenen Branntwein nicht gefunden werde, und welcher die analoge Wirkung des Alkohols verstärke und den schädlichen Einfluss desselben auf den

Digitized by Google

Organismus beschleunige. Huss bemerkt aber, dass dieser Stoff innerhalb drei Monaten durch Verdunstung oder spontane Zersetzung verschwinde, sohin im abgelagerten Branntwein nicht mehr zu finden sei.

Unter Alcoholismus chronicus versteht der Vf. jene Krankheitsäusserungen, welche ohne directen Zusammenhang mit organischen Veränderungen im Nervensystem sich unter chronischer Form von diesem Systeme aus bei solchen Personen entwickeln, welche längere Zeit hindurch und anhaltend Branntwein und andere alkoholartige Getränke in grösserer Menge getrunken haben. Hiervon schliesst er die acuten Affectionen des Nervensystems aus, welche auf denselben Ursachen beruhen, wie den Rausch und seine nächsten Folgen, sowie den Zustand, der Delirium tremens genannt wird. Die ganze Krankheit ist nämlich eine Art chronischer Vergiftung, der Vergiftung durch Secale cornutum, Blei, Kupfer einigermaassen ähnlich. Wunderlich handelt sie daher auch unter dem Namen Alkoholintoxication ab als einer Unterabtheilung seiner „Constitutionsanomalien mit specifischen Ursachen ohne Rücksicht auf die Identität der anatomischen und functionellen Störungen." Fuchs rechnet sie zu seinen Toxicosen, und nennt sie Methysmus, Weingeistvergiftung. Huss will auch auf die Störungen, welche ausserhalb des Nervensystems bei Säufern entstehen, beiläufig aufmerksam machen, ohne deshalb irgend denjenigen beistimmen zu können, welche annehmen, dass die Störungen im Nervensysteme, wenn auch nicht immer, so doch in den meisten Fällen, von materieller Störung in einem oder dem andern Körperorgane abhängen.

Das Buch beginnt deshalb Huss mit der pathologischen Anatomie und Chemie des chronischen Alcoholismus, wobei er die Leistungen von Rokitansky, Albers, Engel, Bock, Klencke, Schulz u. A.

Digitized by Google

würdigt und anerkennt. Einige Erscheinungen rühren von der örtlichen reizenden Einwirkung des Alkohols, andere von der Aufnahme desselben in das Blut, noch andere von beiden Ursachen zugleich her. Die constantesten Veränderungen sind die des Bluts, dann die des Magens und Dünndarms, und endlich die Fettablagerung in der Leber und andern Theilen. Weniger constant, mehr secundär und theilweise accidentell, sind die Veränderungen im Herzen und Gefässsystem, in den Athmungsorganen, in den Nieren, im Hirn und Rückenmark, in den Muskeln, Knochen, Zell- und Fettgewebe, und in der Haut. Der Vf. erforscht den physiologischen Grund dieser Veränderungen und giebt zugleich die den einzelnen pathologischen Vorgängen im Leben entsprechenden Erscheinungen und Zeichen an. Das Blut zeigt constant einen vermehrten Fettgehalt, einen Ueberschuss an Kohlenstoff und einen verminderten Fibringehalt; und diese Veränderung des Bluts erklärt der Vf. dadurch, dass der Alkohol theilweise direct ins Blut aufgenommen werde, dass derselbe verändernd, die Neutralisation verhindernd, auf die Chymification und Chylification einwirke; dass endlich die Gallen- und Harnabsonderung und zuletzt der Athmungsprocess, die Decarbonisation, beeinträchtigt werde. Besonders hebt Huss hervor die bei Säufern so stark ausgesprochene Disposition zu Bright'scher Krankheit, in Folge deren zufällige Leiden, welche sonst keine bestimmte Einwirkung auf die Nieren zu üben pflegen, den Anfang der Nierengranulation bedingen: so erschienen ihm namentlich Wechselfieber, wenn sie länger dauerten, oder einigemal recidivirten, oft den Ausgangspunkt für die Bright'sche Krankheit zu bilden. Aehnliches beobachtete er von Rheumatismen.

Dass das Delirium tremens seit dem Bekanntwerden des Kartoffelbranntweins häufiger vorkommt, soll

Digitized by Google

mehr in der grösseren Billigkeit und dem deshalb häufigeren Genuss als im Fuselöl seinen Grund haben. Die beiläufig noch erwähnte Selbstverbrennung nimmt Vf. gegen Liebig an. Er ist mit B. Frank der Ansicht, dass bei Säufern der Säuregehalt des Bluts vermindert sei, so dass der im Blute vorhandene Phosphor sich nicht zur Genüge mit Säure verbinden könne, sondern im Organismus zurückgehalten werde, und zwar gelöst im Blutfette, oder mit dem Fette in die Gewebe abgesetzt. Gelegentlich könne sich dasselbe entzünden, und so die Verbrennung zu Stande kommen.

Es folgen nun eine ganze Reihe ausführliche von Epikrisen begleitete Krankheitsfälle, welche Vf. aus seinen Beobachtungen mittheilt, und welche er in 3 Kategorien theilt: 1) Fälle mit Symptomen, die hauptsächlich von der somatischen Sphäre ausgehen; 2) mit Symptomen, welche hauptsächlich von der psychischen Sphäre ausgehen; 3) mit Symptomen, welche eben so von der somatischen als von der psychischen Sphäre ausgehen. Die erste Kategorie enthält folgende Formen: a) die prodromatische, bei welcher blos Zittern der Extremitäten vorhanden ist; b) die paralytische, wobei Anfangs eine Verminderung des Tonus der locomotorischen Muskeln beobachtet wird, die aber allmählig in Parese und Paralyse übergeht; c) die anästhetische Form, wo zu der Lähmung der Bewegungsnerven eine Verminderung, Abstumpfung oder ein vollkommnes Erlöschen der Empfindung an verschiedenen Theilen des Körpers, namentlich an den Extremitäten sich gesellt; d) die convulsivische Form, wo mit der Parese oder Paralyse spasmodische oder convulsivische Zufälle sich verbinden; e) die epileptische Form, deren Charakter durch ihren Namen angedeutet ist; f) die hyperästhe-

Digitized by Google

tische Form, wo neben der Parese eine krankhafte Reizbarkeit der Empfindungsnerven vorhanden ist.

Von der zweiten Form hat Huss folgende Formen beobachtet: a) Melancholie; von diesen sah er zwei Fälle, deren einer glücklich, der andere tödtlich endete. Ferner sah er zwei Fälle von Melancholie mit Neigung zum Selbstmord, der auch in dem einen Fall ausgeführt wurde. b) Blödsinn; davon führt er einen Fall auf, wo Blödsinn nach Delirium tremens mit bedeutender Hirncongestion eingetreten war. c) Hallucinationen mit dem Charakter der Monomanie. Davon berichtet er einen Fall, welcher auch in Blödsinn endete. Dass diese verschiedenen Zustände wirklich durch Alcoholismus bedingt waren, sucht der Vf. bei den einzelnen Fällen nachzuweisen, und zeigt überhaupt darauf hin, dass diese und noch andere Störungen der Psyche im Verein mit somatischen Affectionen so häufig nach dem Missbrauch des Alkohols kommen.

Die dritte Kategorie umfasst endlich jene Fälle, wo gleichzeitig Störungen im Bereich der Psyche und des Körpers vorhanden sind. Da diese Störunrungen in sehr mannichfachen Nuancen auftreten, so könnte man sehr viele Formen dieser Kategorien aufstellen, und man braucht kaum zu bemerken, dass das Delirium tremens in diese Kategorie fällt, dass aber nicht alle in diese Kategorie gehörigen Fälle mit solchen Erscheinungen auftreten, die uns berechtigen, sie als Delirium tremens zu bezeichnen.

Daran reiht Vf. nun noch Fälle, welche zeigen, dass auch der Missbrauch anderer alkoholhaltiger Getränke als Branntwein ebenfalls die Ursache der Symptome des chronischen Alcoholismus werden kann. Am Schlusse giebt Vf. noch Fälle von Ergotismus, Phosphorismus, Plumbismus, Hydrargyrismus, Arse-

Digitized by Google

nicismus u. s. w., theils um die Analogie der chronischen Vergiftungen zu zeigen, theils um Anhaltspunkte für die vergleichende Diagnose zu gewinnen.

Dieses Schema wird die Leser schon belehren, von welchem Standpunkt aus Huss die Alkoholintoxicationen aufgefasst hat; man findet beim ersten Blick, dass er nicht eine oder die andere Krankheitsform, unter welcher die Säuferdyscrasie auftritt, sondern das ätiologische Moment, den innern Grund der Krankheit als das Princip derselben aufgestellt, und darunter die Formen, welche die Säuferdyscrasie anzunehmen pflegt, subsumirt hat; und dass er sohin in vollem Rechte ist, wenn er die Krankheit als Alcoholismus bezeichnet, und den Namen Delirium tremens bei Seite lässt, da dieser Name nur einen von den vielen Symptomen-Complexen bezeichnet, unter welchen der Alcoholismus auftreten kann.

In der zweiten Abtheilung wird zuerst eine historische und bibliographische Uebersicht gegeben. Die Bereitung des Spiritus aus Wein und Trauben scheint eine Entdeckung der Araber aus dem 11ten Jahrhundert zu sein. Man nannte ihn *Aqua vitae*. Wenn aber Vf. angiebt, dass 1483 das erste Buch über Branntwein erschienen, so ist dies ein Irrthum, indem schon ein solches 1479 in Augsburg (vgl. diese Zeitschr. V, 224) gedruckt wurde. Darauf wurde er Volksmedicin, und im 16ten Jahrh. bediente man sich seiner als Universalmedicin.

Die Literatur über diesen Gegenstand ist entsetzlich gross; Vf. hat sich die Mühe genommen, ein sehr reichhaltiges Verzeichniss zusammenzustellen; und er ist zu dem Resultat gekommen, dass man überall vergebens in Bezug auf chronischen Alcoholismus nach irgend einer genaueren Beschreibung sucht.

Der Missbrauch des *Weins* war schon in den ältesten Zeiten bekannt. Die Schriften des alten Testa-

Digitized by Google

menta bezeugen es an vielen Stellen. Mohamed verbot den Wein. Bei den Römern, nicht aber bei den Griechen, nahm der Missbrauch des Weins gleichzeitig mit der steigenden Verfeinerung der Lebensweise zu, so dass Seneca eine Beschreibung von den Folgen des Missbrauchs des Weines, Ep. 93. §. 16, giebt, die auf das Genaueste übereinstimmt mit den Beobachtungen späterer Zeiten über den Alkoholmissbrauch. Die Weine waren damals sehr spiritushaltig, so dass sie ja auch meist nur mit Wasser vermischt getrunken wurden.

Hierauf folgt im 2ten Capitel eine nähere Begriffsbestimmung der Krankheit und das Krankheitsbild, dessen Symptome dann im folgenden Capitel abgehandelt werden: 1) Symptome der motorischen Sphäre des Nervensystems: Zittern in den Händen und Armen, Beben und Schütteln, verminderte Stärke, Lähmung, Sehnenhüpfen, Jucken, krampfhaftes Ziehen, Convulsionen, epileptische Anfälle. 2) Symptome von der sensitorischen Sphäre: Kriebeln, flüchtiges Ziehen und Stechen, Hyperästhesien, Schmerz, Neuralgien, abgestumpftes Gefühl, Veränderungen an den Augen und dem Sehvermögen, am Gehör, an der Sprache, im Geschlechtstrieb. 3) Symptome von der psychischen Sphäre des Nervensystems: Hallucinationen, Melancholie, Selbstmordtrieb, Trunksucht, Sauftrieb, Stupidität, Manie, Dementia. 4) Symptome von andern Organen ausser dem Nervensystem, vom Digestionsapparate, den Nieren, der Harnblase, dem Herzen, dem Gefässsysteme, der Luftröhre und den Lungen, vom Haut- und Muskelsystem, denen sich die Symptome bei denen anreihen, die von acuten Krankheiten befallen werden. Nachdem dann die Eintheilung und pathologische Anatomie durchgegangen ist, wird von den Ausgängen, vom Verlauf, von der Dauer, den Complicationen und der Prognose ge-

Digitized by Google

handelt. Das Capitel der differentiellen Diagnostik von den übrigen Intoxicationen ist besonders wichtig. Vf. geht dann zur Aetiologie über. Es wird die Meinung ausgesprochen, dass keineswegs geringere Civilisation, wohl aber rauhes Clima mit schwerer Arbeit das Uebel nicht nur hervorrufe, sondern auch alle Symptome intensiver mache. Der regelmässige tägliche Genuss des Alkohols dehnt sich in Schweden sogar auf die oberen Gesellschaften aus. In den Städten ist das Uebel noch stärker, als auf dem Lande. Ich sah in den schwedischen Gasthäusern eine Branntweinflasche mit einer Menge Gläschen in jeder Wirthsstube stehen, deren sich die Gäste dort bedienen, wie bei uns der Wasserflasche. — Erblichkeit wird nicht angenommen. Alter, Geschlecht, Temperament, Constitution, Gewerbe, Lebensweise werden dann besprochen. Es werden dann noch Versuche mit Hunden erwähnt, denen acht Monate hindurch täglich sechs Unzen gewöhnlichen Branntweins erhielten. Die Resultate und Symptome waren so ziemlich dieselben, wie sie bei dem chronischen Alcoholismus bei Menschen gefunden werden. Gegenwärtig werden diese Versuche im Prager allgemeinen Krankenhause in grosser Ausdehnung wiederholt. — Was nun die hervorrufenden Ursachen betrifft, so sind die mitunter vorkommenden fremdartigen Beimischungen (Fuselöl, Stich, Solanin, essigsaures Kupferoxyd, Secale corn., arsenige Säure) nicht die wahre Ursache zur Entstehung der schädlichen Folgen des Missbrauchs des Branntweins, sondern es ist der Alkoholgehalt des Branntweins, welcher das hauptsächlich Schädliche ausmacht, so wie die übrigen Bestandtheile nur in gewissen Fällen zur Verstärkung der Wirkungen des Alkohols beitragen. — Im folgenden Capitel wird nun das Wesen des chronischen Alcoholismus besprochen. Vf. setzt ihn in einen chronischen Ver-

Digitized by Google

giftungsprocess. Dieser wird theils durch directe Aufnahme des Alkohols ins Blut, theils von der Veränderung des Bluts bedingt. Das so veränderte Blut wirkt nun natürlich anders auf das Nervensystem ein, als das Normale, anfangs reizend, bald erschlaffend, bald lähmend, wodurch eine Menge Combinationen entstehen, und die oben aufgeführten Formen bilden. Gar vieles ist hierbei noch auseinanderzusetzen, besonders ob der Alkoholgehalt des Bluts oder die veränderte Mischung desselben die Hauptursache zur Hervorrufung der Vergiftungssymptome sei; ferner ist noch zu untersuchen, warum der Erschlaffungszustand sowohl im motorischen als sensitiven Nervensysteme von der Peripherie beginnt; ob es das ganze Gehirn ist, welches gleichzeitig und gleich stark ergriffen wird, oder ob einzelne Theile vorzugsweise leiden? — Soviel ist aber gewiss, dass der Alcoholismus chronicus mit Recht unter die Intoxicationen gerechnet wird, und zu den Constitutionsanomalien gehört. Bei vielen dieser Krankheiten überhaupt grenzt die Pathologie unmittelbar an die Toxicologie, und es ist hier die Entscheidung, was in diese oder jene zu setzen sei, ziemlich willkürlich. Es ist daher ein eitler Streit, darum rechten zu wollen, wohin sie gehören. Das letzte Kapitel bespricht die Therapie, die drei Punkte zu umfassen hat: 1) Entfernung der Ursachen, so weit sich dieses bewerkstelligen lässt; 2) Verbesserung des Zustandes der Digestionsorgane; 3) Wiederherstellung des Vermögens des Nervensystems zur Thätigkeit. Bei Entfernung der Ursachen reicht Vf. gern zum Ersatz für den Branntwein eine bittere Tinctur; um die Verdauung zu verbessern, giebt er Quassia und Angelica mit Alcalien, und um der dritten Indication zu genügen giebt er nach den verschiedenen Modificationen Fuselöl, Opium, Campher, Asa foetida, Arnica,

Digitized by Google

Nux vomica, Faba St. Ignatii, Phosphor, Martialia, Tonica, Spirituosa, und äusserlich reizende Einreibungen, Douchen, Bäder. — Das Fuselöl leistete Vf. besonders gute Dienste bei den Anfängen des Alcoholismus, gegen Zittern, Unruhe, Schwächegefühl, Formicationen, und die Angst und Qual unter der Brust. Die physiologischen Wirkungen dieses Fermentoleum Solani zu erklären, ist noch zur Zeit unmöglich. Mir scheint es nur als Narcoticum zu wirken, indem es das Nervensystem gegen die lästigen Empfindungen abstumpft, wie es bei Personen geht, die an den Missbrauch des Opiums und Morphiums gewöhnt sind. Die schreckliche Präcordialangst, die sich bei der Enthaltung von Opiumgenuss einstellt, wird am besten durch eine Dosis Opium gemildert, aber auch andere Mittel, z. B. Chloroforminhalationen, thun dieselben Dienste. Während Fürst (Preuss. Ver. Ztg. 1844. Nr. 23.) dem Fuselöl eine besonders heftige Wirkung auf die Magenwände, und nur mittelbar vom Magen ausgehende, sympathische Wirkung beilegte, ist nach den Untersuchungen von Schlossberger (Arch. f. physiol. Heilk. IX, 267.) der Amylalcool hinsichtlich seiner örtlichen und entfernteren Wirkungen als dem gewöhnlichen Alkohol sehr nahestehend anzusehen.

Dem Vf. sind wir allen Dank schuldig für das treffliche Buch, das nur durch die vielen Krankheitsgeschichten etwas voluminös geworden ist; allein die Gründlichkeit, der wahrhaft wissenschaftliche Geist, und die Grundlage der eignen Erfahrung sind Vorzüge, die hinreichend für die auf die Lectüre des Buches verwendete Mühe und Zeit entschädigen. Die Arbeit von Huss ist unstreitig die beste und wichtigste, welche je über die Säuferdyscrasie erschienen ist. Nicht minder Dank sind wir dem Uebersetzer schuldig, der uns dies ausgezeichnete Buch

Digitized by Google

in deutscher Sprache vorgeführt hat. Vf. wünscht, dass sein Buch in weiteren Kreisen bekannt werde; wir kennen unsere Anzeige nicht besser schliessen, als mit der wärmsten Empfehlung. *Spengler.*

Wir reihen hier gleich an:

Zur Therapie des Branntweinmissbrauchs. Von Prof. Nasse in Bonn. Rhein. Monatsschrift. Dec. 1851.

Der unterzeichnete Ref. hat in dieser Zeitschrift V, 225. die erste Nachricht gegeben „über Branntweinkuren" und dazu Nachträge geliefert V, 498. —

Bis jetzt sind in Deutschland Wiederholungen dieser Kuren noch nicht vorgekommen, mit Ausnahme der jetzt zu besprechenden von Nasse, und nach einer brieflichen Mittheilung von Damerow. (Nur in einem Falle angewendet und nur mit halbjährigem Erfolge.) Der verstorbene Vf. des von seinem Sohne W. Nasse vollendeten oben angeführten Aufsatzes lässt sich vor Allem gegen das die Gesundheit so sehr untergrabende Uebel vernehmen, und fordert die Aerzte auf, da die Polizeibehörden nicht kräftig genug der Entstehung desselben entgegenwirkten, die Wächter des öffentlichen Gesundheitswohles zu sein. Die Anlage zum Missbrauch, meint er, werde weniger durch das Bestreben veranlasst, den wenig nahrhaften Nahrungsmitteln mittelst des Branntweins in den Gedärmen einen längeren Aufenthalt zu bereiten und dadurch die nährenden Bestandtheile in den Körper einzuführen, als vielmehr durch eine sträfliche Darbietung des Getränkes von Aussen. Viele Arme arbeiten bei schlechter Kost, ohne Branntwein zu geniessen, der westphälische Bauer entbehre ihn gern, der baierische verlange nur Bier. Weiber, minder Nährendes ge-

Digitized by Google

niessend, neigen nicht zum Branntwein (in England sieht man übrigens unter den Betrunkenen mindestens die Hälfte Weiber), und reichliche Fleischfresser andererseits tränken geistige Getränke oft; sowie die von der Jagd lebenden Wilden. An Magen- und Leberkrankheiten Leidende können zu Wein- oder Branntweingenuss hinneigen. Auch Forterbungen von Magen- und Leberkrankheiten könne die Neigung bedingen. Um diese Neigung zu tilgen, sorge man, dass Solche, welche schlechte Nahrung geniessen *müssen*, alle Woche einige Mal bessere mit etwas Fleisch erhalten; man verschaffe ihnen Bier, Gerstenabkochung zur Erquickung bei der Arbeit. Der Arzt untersuche Magen und Leber genau, und behandle selbst kleine Uebel. (Uebrigens giebt es auch in Baiern Branntweinschenken, Delirium tremens, und in Folge der Räusche durch das starke Bier, das sehr alkoholhaltig ist, eine Menge an Säuferdyscrasie leidender, und an Säuferwahnsinn sterbender.) Dass das Bier ausser den in den Lungen verbrennenden Bestandtheilen noch nährende hat, ist allgemein angenommen, namentlich sind dies die malzreichen Biere, dessen Zukkerstoff noch nicht ganz in Alkohol verwandelt ist. Ausser dem Bier giebt es aber noch ein anderes Getränk, den mit Cichorien gemengten Kaffee, von dem angenommen wird, dass er bei sonst schlechten Nahrungsmitteln dennoch sättige, oder nach Böcker's Behauptung die schnelle Ausscheidung der in die Ernährung unseres Körpers eingegangenen Stoffe verzögert, Blähung und Gährung verhindert. Wenn er hierin, sowie in Belebung der Gehirnthätigkeit dem Alkohol gleichkommt, so wird er andererseits von Schulz-Schulzenstein als die Bewegung des Chylus aus dem Magen in den Darm zu schnell befördernd angeklagt, und deshalb als nicht zuträglich gleich nach dem Essen angenommen.

Digitized by Google

Nicht ungegründet ist der Vorwurf, dass die Polizei es jedem gestatte, seine Nahrungsstoffe in Branntwein zu verwandeln, und denselben zu verkaufen an junge Leute, selbst an Knaben. Grössere Strenge gegen die Trunkenbolde wäre nicht minder angemessen, sowie Aufgebung des Grundsatzes, die im Trunke verübten Verbrechen, gelinder zu bestrafen. Man hat das Beispiel, dass ein Knabe von 12 Jahren in Bonn das Säuferdelirium bekam, weil ihm sein Vater täglich Branntwein gab. Selbst die Aerzte verleiten nicht selten durch Anwendung spirituöser Mittel zu der Branntweinsucht (?), selbst bei Frauen höheren Standes. Die Mässigkeitsvereine überlassen den Unglücklichen seinen Verwandten, die Polizei bekümmert sich nicht um ihn, bis er eine ihrer Verordnungen übertritt. In England giebt es Häuser, die solche Unglückliche aufnehmen und behandeln; solche Häuser sollten von den Aerzten beantragt und die *Ausführbarkeit der Heilung* gezeigt werden. Die Einrichtungskosten würden gering sein; die Familie, wie die Gemeinde würden gern die Aufnahme betreiben, um die Unglücke, die der Trunkenbold verübt, zu verhüten. *Jeder Betrunkene* bedroht die öffentliche Sicherheit. Ersatz für den Branntwein geben die ätherischen Oele, welche reizen, ohne Berauschung hervorzubringen. Kaffee könnte bei Manchem vollen Ersatz geben. Die Mineralsäuren, lange fortgesetzt, heilten Viele (Brühl-Cramer) in Verbindung mit Fleischdiät und Eisen. Einige Fälle zeigen, dass saurer Wein die Lust zum Branntwein tilgen kann. Die Schreiber-Berzelius'sche Kur hat sich in Schweden einen wohlbegründeten Ruf erworben, wie ich dieselbe in dieser Zeitschrift mitgetheilt habe. Dadurch aufmerksam gemacht, hat Nasse sie wiederholt angewendet, und die guten Erfolge hat er in diesem Aufsatze mitgetheilt. In der Bonner Klinik

Digitized by Google

wurden 13 Versuche gemacht, die mitgetheilt werden. Der Zustand der Kopf- und Brustorgane muss übrigens aufs Genaueste berücksichtigt werden, bevor man beginnt, um nicht Schlagflüsse oder Entzündungen dieser Theile zu veranlassen. Die Verwandlung der Zuneigung in Abneigung bei den Branntweintrinkern lässt sich übrigens nur erklären durch eine Veränderung im Nervensysteme, indem die Geruchsnerven gegen denselben so sehr unangenehm gestimmt werden. Da der fortgesetzte Genuss eine Veränderung der Blutmischung hervorbringt, so ist es wahrscheinlich, dass beim Ablassen von diesem Genuss auch das Abweichende in der Blutmischung sich verliert, und so vom Blute aus günstig auf das Nervensystem gewirkt werde. Gesundes, frisches Ansehen, Appetit und Körperfülle, welche sich nach der schwedischen Branntweinkur wieder einstellen, sind sprechende Zeugen davon, und waren es auch in Bonn. Die erhöhte moralische Haltung mag dann auch das Ihrige beitragen zur anhaltenden Besserung und zu dem Wandel auf der betretenen Bahn. Auffallend war es, dass schon eine geringe Menge dünnen Bieres bei solchen Menschen hinreichte, sie dem Rausche zu nähern, oder ihn hineinzuführen, wenn sie sich wieder einmal vergassen.

Spengler.

On the Threatenings of Apoplexy and Paralysis, inorganic Epilepsy, spinal Syncope, hidden Seizures, the resultant Mania etc. by Marshall-Hall, M. D., F. R. S., L. and E., Fellow of the royal College of Physicians etc. London, Longman, Brown and Green, 1851. In gr. 8. XII and 90 Pages.

Digitized by Google

Die Wesenheit der Leiden des Hirnes und Rükkenmarkes wird uns weniger auf anatomischem Wege, als durch Beobachtung der Functionen dieser Organe kundgegeben; eine Abweichung ihres sensiblen und motorischen Princips von der Norm documentiren die Nerven-Centra schon mehr oder weniger sinnenfällig bei leichten Alterationen. Wie alle chronischen Krankheiten Vorläufer haben, so existiren sie besonders bei den hier gemeinten Lebensstörungen und sind in der Regel nichts Anderes, als das im Kleinen, was sie später im Grossen werden. Vergesslichkeit und Gedächtnisschwäche gewahrt man früher, als Ideen-Incohärenz; diese geht der Manie vorher; ein geringer Grad von Impotenz der Extremitäten und Mangel an Präcision in den Bewegungen derselben lassen Paraplegie und Paralyse besorgen; plötzliche Gehörsschärfe oder Gesichtsschwäche verkünden nicht selten die Imminenz einer Apoplexie. — Diese Vorlesungen haben zum Zwecke, darzuthun, dass und wie man drohende Anfälle von acuten und recrudescirenden Hirn- und Rückenmarksübeln an Vorzeichen erkennen und mit geeigneten Mitteln häufig ihrem Ausbruche vorbauen könne. Die Sache ist, wenn sie auf Wahrheit beruht, von der allergrössten Wichtigkeit. Denn Anfälle dieser Art kehren leicht wieder und machen das davon heimgesuchte Individuum, je häufiger sie eintreten, desto geneigter dazu; die mit der Zeit immer gereizter werdende Empfänglichkeit für die sie hervorrufenden Momente ist häufig so schwer zu beseitigen und die Wirkungen der Anfälle sind sowohl in Bezug auf den Körper, als den Geist nicht selten so furchtbar, dass Arzt und Kranke es sich zur Hauptaufgabe machen müssen, über die ersten Anzeichen derselben, wenn es angeht, streng zu wachen, so wie mit Energie und Beharrlichkeit jedes Mittel dagegen anzuwenden, das fähig sein

Digitized by Google

kann, ihre Abwehr zu bewirken. Deswegen soll kein warnendes Phänomen, wenn es auch anscheinend ganz unbedeutend ist, vernachlässigt werden. Eine plötzliche Röthung, ein Gefühl von Zusammenschnürung am Halse, ein momentaner Schwindel, ein augenblicklicher Verlust des Gedächtnisses, so wie der Kraft der Lippen oder der Finger müsse uns, wünscht der berühnte Vf., mit einem solchen Schrecken erfüllen, dass wir unsere grösste Aufmerksamkeit darauf gespannt hielten und dabei stets des Grundsatzes eingedenk blieben: Venienti occurrite morbo. Die Regulirung der Ingerenda und Egerenda, der Beschäftigungen und Gemüthsbewegungen, der Körperübungen, des Schlafes, der Lage während desselben, der Blutcirculation im Kopfe, in den Händen und Füssen — diese und noch andere Dinge (Topics) dürfen rücksichtlich des bedrohten Subjectes, nach ihm, nie ausser Acht gelassen werden.

Die Wallungen und Reizungen des Gemüthes sind so häufig mit ungebührlicher Absonderung von Magensäure verbunden, dass ich nicht genug die gehörige Anwendung von Antacidis empfehlen kann, sagt er, und ferner: mit diesen Mitteln vereine man Aperientia stomachica, alterirende Mercurialia, den öfteren Gebrauch von milden Tonicis, insbesondere von dem Tonicum spinale, dem Strychnin, und jeden Plan zur Verbesserung der allgemeinen Gesundheit, wohin das Tropfbad, Veränderung der Luft und des Ortes, vorzüglich körperliches Arbeiten u. a. gehören.

Die Präventivmaassregeln wider die angeführten Affectionen würden von der Pathologie an die Hand gegeben. Es wirkten nämlich bei ihnen gewisse Ursachen und Elemente, Gemüthsbewegungen und Reizungen direct oder reflectorisch auf die Muskeln des Nackens ein und führten den Zustand herbei, den er Tra-

Digitized by Google

chelismus nennt, ein Ergriffensein der Halsmuskeln von einem intensiven, recht häufig äusserlich wahrnehmbaren Krampfe, durch welchen der Rückfluss des Blutes aus dem Kopfe mittelst heftigen Druckes derselben auf die Halsvenen eine Hemmung erleide. Active Blutcongestionen nach dem Kopfe existiren für ihn nicht. Er nennt sie eine Fiction und Chimäre. Irriger Weise habe man, behauptet er, den erwähnten Process bisher dafür genommen. Wenn dieser Krampf gelöst wird, so sollen alle seine Wirkungen mehr oder weniger vollständig aufhören. Dazu werden antacid emetics and antacid aperients mit vieler Sicherheit angepriesen. In solcher Weise sollen sehr häufig Anfälle von Apoplexie, Paralyse, Epilepsie und selbst Manie verhindert werden können. Dies Resultat hat die Physiologie an die Hand gegeben, wie das in dem interessanten Werke mit einer synoptischen Uebersicht von plötzlichen Hirn- und Rückenmarkszufällen nachgewiesen wird, die den geistvollen Mann auch hier bekundet, welcher der Vf. anerkannter Maassen ist, der dazu bemerkt: Die Anwendung der Physiologie auf Pathologie, Diagnose, Festsetzung einer Klasse von Krankheiten, so wie auf deren Verhütung und Behandlung, ist niemals, meiner Meinung nach, früher so gemacht worden. Das Menschengeschlecht, bemerkt er, durchlebe ein Leben voll Regungen. Kein Moment dieses Lebens werde in absoluter Ruhe hingebracht. Jede Gemüthsbewegung habe ihren Einfluss auf die einzelnen Muskeln des Organismus. Das sei ausgedrückt in den Gesichtszügen, in der Lage und Stellung des Körpers, selbst in den Händen, die Muskeln des Nackens blieben davon nicht ausgeschlossen. Kummer und Verdruss verursachten ein Gefühl von Zusammenschnürung des Halses (choke); Schaam und Entrüstung brächten Röthe in das Gesicht und den Nacken. Aber was wir

Digitized by Google

Ausdruck des Uebels nennen, in sofern es den Hals afficirt, so ist das das erste Stadium des Trachelismus, und das allmählige und rasche Zuströmen des Blutes sind Formen von Phlebismus. Die Extreme davon würden cerebrale oder spinale Zufälle. Aehnlich sei es mit den Irritationen. Verirrungen in der Diät, Störungen in dem Nahrungskanale und eine gereizte Beschaffenheit des Uterinsystems seien Ursachen von Krankheiten, welchen Menschen in einem Zustande von Civilisation sehr ausgesetzt wären! Diese und noch andere Momente wirkten diastaltisch auf den Nacken, seine Nerven, Muskeln und Venen. Die Einwirkung des Trachelismus auf die Halsvenen, für welche die Bezeichnung „Phlebismus" gebraucht wird, soll man als Turgescenz oft mit aufgelegter Hand fühlen können. Vielmehr aber noch verrathe sich, versichert Hall, der gehemmte Rückfluss des Blutes vom Kopfe durch ein bläulich-rothes und gedunsenes Ansehen des Antlitzes und des Nackens. Hieraus und aus der Paroxysmenform könne man schliessen, dass die Anfälle von Schlagfluss, Epilepsie und Lähmung kein organisches Fundament hätten, deren öftere Wiederkehr aber seröse Ergiessungen, chronische Entzündung, Erweichung und sonstige Structurveränderungen des Hirnes oder verlängerten Markes veranlassen und Amentia, Hemiplegie, Paraplegie oder eine nur ephemere Lähmung verursachen könnten, je nachdem die abnormen Belastungen diesen oder jenen Theil beträfen und einen grösseren oder partielleren Umfang besässen. Eine Reihe von Citaten aus Heberden's Commentare und Abercrombie's Werke über die Krankheiten des Gehirns und Rückenmarkes hat zum Zwecke, seine Behauptungen zu belegen und das Ungenügende der Erklärung vorübergehender apoplektischer Anfälle durch activen Blutandrang nach dem Kopfe sole clarius zu

Digitized by Google

erweisen. Mehrere einschlägige Mittheilungen Anderer, so wie Selbstbeobachtungen und Experimente stützen jene positiv. So ein Fall von Sauvages. Ein erhängter Mann wurde durch 3 Aderlässe wieder zu sich gebracht. Er konnte sich aufrecht halten und auf vorgelegte Fragen antworten. Seine Respiration und sein Schlingvermögen waren regelrecht. Nach einer kurzen Zeit begann der Theil seines Halses, auf den der Strang applicirt war, in der Art zu schwellen, dass dadurch die Circulation in den Halsvenen beeinträchtigt werden musste. Er wurde nun schläfrig, sein Puls und seine Respiration verlangsamten sich, ohne dass Dyspnöe eintrat, und nach wenigen Stunden starb er apoplektisch.

Ein 19jähriges Mädchen wurde von J. Russell Reynolds wegen Aphonie in das Universitätskrankenhaus aufgenommen. Ausser andern Dingen liess er täglich den elektro-magnetischen Rotationsapparat auf ihren Larynx anwenden und beobachtete die Wirkung davon auf die Halsmuskeln. Bei jedesmaligem langsamen Umdrehen der Maschinen-Scheibe entstand eine oberflächliche Zusammenziehung der letztern, so wie Röthung des Gesichts ohne eine unangenehme Empfindung, bei raschem Drehen derselben inzwischen Steigerung der Contraction; das Antlitz nahm eine dunklere Farbe an; die Lippen und Mundwinkel wurden livide, die Augen blutig unterlaufen; es stellten sich Gefühle von Gedankenverwirrung, Kopfschmerz, so wie Abnahme der Sehkraft mit alternirendem Augenblitzen ein. Die letzteren Wirkungen blieben nach dem Aufhören des Galvanisirens noch einige Minuten bestehen, verschwanden dann aber spurlos. Das gedunsene Gesicht und die injicirten Augen Morgens nach dem Aufstehen sind dem Vf. Anzeigen von leichtem Trachelismus im Schlafe, der in einem höhe-

Digitized by Google

ren Grade die nächtlichen Anfälle von Epilepsie und Apoplexie zuwege bringe. Dass gastrische Reize reflectorische Momente für den Schlagfluss sind, zeigt uns sein nicht seltener Eintritt nach einem Tischexcesse. Gleiche Wirkungen haben animi pathemata. Nach dem Vf. rufen beide Ursachen zunächst Trachelismus hervor. Die Aufregung bei den Comitien auf dem römischen Forum müssen öfters zu einem Anfalle von Epilepsie geführt haben, da man diese morbus comitialis genannt hat. Die aus solchen Beweggründen entstehenden Anfälle sollen unorganischer Natur sein, entgegengesetzt denjenigen, welche von materiellen Alterationen der Centralnervenmasse bedingt werden. Mit allem Rechte heisst es im Texte: Kein medicinischer Gegenstand hat einen solchen Werth, eine solche Wichtigkeit und mitunter eine solche Schwierigkeit, wie die Diagnose. Besonders gilt das von den in Rede stehenden Krankheiten, die, wenn sie zu den organischen gehören, wohl durch Brechmittel, welche der Vf. bei den unorganischen als specifisch den Krampf der Halsmuskeln lösend empfiehlt, sehr verschlimmert werden möchten. Diese so äusserst wichtige Unterscheidung wird aber ihre grossen Schwierigkeiten behalten. Bei aller Anerkennung des Werthes dieser Schrift, muss man es bedauern, dass sie uns die Diagnose hier nicht mit zweifelloser Bestimmtheit hinstellt, was auch unmöglich scheint. Turgescence of the face and neck – the effect of Trachelismus reicht gewiss eben so wenig zur Erkenntniss *eines jeden* Falles aus unorganischer Ursache hin, als pallor – the effect of shock zu der eines jeden aus organischer Veranlassung. In den leichteren paroxysmatischen Anfällen sollen Emetica und Aperientia das erste Refugium sein, dann aber vorzugsweise Antacida gebraucht werden. Haben nervenschwächende Einflüsse eingewirkt und existirt

Digitized by Google

eine offenbare Tendenz zu häufiger Wiederkehr der Paroxysmen, so räth der Vf. zu der Anwendung des von ihm als Tonicum des Rückenmarkes bezeichneten Strychnins. Man soll 1 Gran essigsauren Strychnins in 2 Drachm. Alkohol, so wie 6 Drachm. destillirten Wassers auflösen, diesem 20 Tropfen Essigsäure zusetzen und davon 3 Mal täglich 10 Tropfen nehmen lassen. Bei einem wirklichen und vollständigen Anfalle von Schlagfluss oder Lähmung kann von diesen Dingen natürlich keine Rede sein. Dass Hall dabei eben so rationell handelt, wie jeder unterrichtete, vernünftige und geübte Arzt, versteht sich von selbst. Aus plötzlichem Erröthen und Bläulichwerden des Gesichtes, so wie aus blutiger Suffusion und Ecchymose der Augen mit Epistaxis soll sich die verhinderte Rückkehr des Blutes aus der Vena jugularis externa ergeben, aus der Symptomengruppe der Apoplexie die aus der Vena jugularis interna, aus den Erscheinungen eines Paroxysmus der Epilepsie die aus den Vertebralvenen. Nach den Beobachtungen von Abercrombie bekommt der mit paroxysmatischer Apoplexie behaftete Patient bisweilen epileptische Anfälle. Der epileptische Paroxysmus endigt gewöhnlich mit apoplektischem Stupor und dieser geht mitunter in Manie über. Heberden sagt: Modo Insania et Paralysis eundem vicissim occupaverunt. In nonnullis Epilepsia tam prope abest a Paralysi, ut difficile dictu sit, ad utrum morbum signa sint referenda. Inter plurima autem mala, quae secum ferunt affectus apoplectici, aliquid inde boni semel visum est oriri: nam epilepticus quidam, attonitus factus, deinde revixit, et veterem suum morbum nunquam postea expertus est. Contra, aliis contigit, ut ex Hemiplegia assurgentes, tum primum coeperint cum Epilepsia conflictari. (Heberdeni Commentarii editio 1807 p. 287 et seq.) Apoplektische, paralytische, epilepti-

Digitized by Google

sche und maniakalische Affectionen scheinen somit eine innige Verbindung unter einander zu haben.

Manchmal erscheint, anstatt der gewöhnlichen apoplektischen oder epileptischen Anfälle, plötzlich Gesichtsblässe mit Uebelkeit, Ohnmachten, klebrigen Schweissen u. s. w. Diesen Zustand nennt der Vf. Spinal Syncope und schreibt ihn einer irregulären Circulation in der medulla oblongata zu. Maniakalische Anfälle nach epileptischen Paroxysmen hat er zu wiederholten Malen behandelt. Ein Fall von intermittirender Manie ist ihm vorgekommen, den er mit einem Emeticum für immer beseitigte. Er bemerkt hierzu: Können wir nicht aus diesen Thatsachen folgern, dass die Manie häufig eine paroxysmatische Krankheit ist, in Bezug auf andere Fälle von Manie den Platz einnehmend, welchen die paroxysmatische Apoplexie der organischen Apoplexie gegenüber behauptet? Und giebt nicht diese Ansicht die Richtigkeit und Zweckmässigkeit der wiederholten Anwendung von Brechmitteln in solchen Fällen von Manie an die Hand?

Dass heimliche, nächtliche Trachelismus-Zustände ins Leben treten, eine monomaniakalische Mordtendenz zurücklassen und zur Begehung eines Verbrechens führen können, ohne dass vorhergegangene Erscheinungen von Geistesstörung existiren, belegt er mit einem zu Greenwich vor Kurzem erlebt wordenen schauderhaften Ereignisse. Eine Amme steht in der Nacht aus ihrem Bette auf, geht in die Küche, ergreift ein Vorschneidemesser und schneidet ihrem Säuglinge (her little charge) ohne die geringste entdeckbare Veranlassung theilweise den Kopf ab. Sie war zuweilen Anfällen unterworfen, die man für hysterische hielt, die aber wahrscheinlich epileptische gewesen sind. Esquirol sagt in seinen Maladies mentales Tome I. p. 274: Les symptomes de l'épilepsie sont tellement extraordinaires, tellement au

Digitized by Google

dessus de toute explication physiologique; les causes de cette maladie sont tellement inconnues, que les anciens ont cru qu'elle dependait du courroux des Dieux.

Der Vf. will diesen seinen Gegenstand weiter verfolgen und ihm eine mehr systematische Ferm zu geben suchen. Die ärztliche Welt muss es ihm Dank wissen, wenn er seine desfallsigen Beobachtungen und Studien fortsetzt, die etwas positiv oder negativ Gutes und Erspriessliches zur sichern Folge haben werden.

August Droste, Dr.

Digitized by Google

Bibliographie.

1. *Selbständige Werke.*

Deutsche.

Beneke (Dr. Ed. Prof.), Lehrbuch der pragmatischen Psychologie, oder der Seelenlehre in der Anwendung auf das Leben. Berlin (Mittler), 1853. VI u. 180 S. gr. 8. (geh. 27 Sgr.)

Praktische Anwendung der Psychologie als Naturwissenschaft von der menschlichen Seele. Dieser Empirismus der Psychologie giebt Materialien zu einer Wissenschaft für die Wissenschaft.

Fischer (Prof. Dr. K. Phil.), Die Unwahrheit des Sensualismus und Materialismus, mit besonderer Rücksicht auf die Schriften von Feuerbach, Vogt und Moleschott bewiesen. Erlangen (Bläsing), 1853. XVIII u. 52 S. gr. 8. ($7\frac{1}{2}$ Sgr.)

Hauschild (Ed. Ferd.), Psyche, oder der Becher Giamschid's. Ein persisches Märchen. Muskau 1852. 1 Bl. 43 S. 16. (5 Sgr.)

Vf. schildert nach dem lit. Centr. Blatt d. J. Nr. 26. in einer sorgfältigst durchgeführten, höchst bilderreichen Allegorie, im blühendsten Style, mit den originellsten Wendungen, in der Form eines persischen Mythus das Verhältniss der Seele zum Körper in den verschiedenen körperlichen und Seelengebieten zu einander, also, dass die Unsterblichkeit der Seele als Ziel- und Schlusspunkt des Ganzen auftritt.

Digitized by Google

Perty (Max., Dr. d. Phil. u. Med. ord. Prof. zu Bern), Ueber die Bedeutung der Anthropologie für Naturwissenschaft und Philosophie. Vortrag in der naturf. Gesellsch. zu Selten 19. August 1852 gehalten. Bern (Fischer), 1853. 51 S. gr. 8.

Entgegentreten den materialistischen Tendenzen, wonach geistige Functionen und Gehirnfunctionen identisch sind.

Hartmann, Die Epilepsie heilbar. Neuwied (Heuser). Versiegelt 2 Rthlr.

Choulant (D. Ludw.), Auswahl von Gutachten med.-forens. u. medicinal-polizeilichen Inhalts. Dresden (Woldemar Türk), 1853. XII u. 480 S.

Unter den XXV Gutachten betreffen Zweidrittheil krankhafte Gemüthszustände und Zurechnungsfähigkeit, worunter auch zwei wegen Theilnahme an dem Dresdener Maiaufstande 1849 und fünf wegen Brandstiftung, von denen drei für zurechnungsfähig erachtet wurden. Wenn gleich nach meiner unnachgreiflichen Ansicht mehrfach das Princip der milden Beurtheilung grösser war als die Milderungsgründe, so kann ich doch bei dem Fall XV „Ueber in Monomanie verübte Concussion und Calumnien" nicht einmal die gewöhnliche sogenannte Monomanie erkennen und die völlige Unzurechnungsfähigkeit nicht anerkennen. *Dw.*

Ausländische.

Histoire de la médecine depuis Hippocrate jusqu'à nos jours. Analyse du cours professé à la faculté de médecine de Paris pendant le 1r sémestre de 1852—1853. Par M. Andral, Prof. de pathol. et thérap. générales. Par M. le docteur Tardivel.

(l'Union méd. 1852. Nr. 51 ff.)

Lélut (M.), Mémoire sur le sommeil, les songes, et le somnambulisme. Paris (Martinet), 1853. 8. (3/4 fr.)

Fourier (Charl.), The passions of the human soul. Translated by John Reynell Morel. London 1852.

Cooke (Will. Dr., edit. of Morgagni etc.), A commentary of medical and moral life; or mind and the

Digitized by Google

emotions considered in relation to health, disease and religion. London 1852.

Abfällige Kritik von Winslow im Psycholog. Journ. Das Buch sei weder recht Original, noch Kritik, noch Urtheil.

Warren (Sam. F. R. S.), The intellectuel and moral development of the present age. Blackwood.

Von Winslow ebendaselbst als Dilettantismus beurtheilt.

Burt (John T. Assist. Chapl. formerly Chapl. to the Hanwell lunat. asyl.), Results of the system of separate confinement, as administered at the Pentonville Prison. London (Longmans), 1852. 8.

Wise (Thom. N.), Practical remarks on insanity in Bengal.

Davey (Jam. George M. Dr.), On the nature and proximate cause of insanity. London 1853. 82 S. 8. cloth (3 sh.)

Lettere fisiologiche di Rudolfo Wagner, Professore di Fisiologia nell' università di Gottinga tradotte dal tedesco ed annotate dal Dottore Giandomenico Bruno. Vendibile presso la tipogr. nazionale di G. Biancardi e compagni. 1852. II u. 158 S. 12.

Rudolph Wagner nimmt von dieser nicht blos wegen ihrer Treue, sondern besonders wegen der Schönheit der Form des italiänischen Ausdrucks empfehlenswerthen Uebersetzung Veranlassung, sich noch einmal in den Göttingischen gelehrten Anzeigen 1853. 70. Stück S. 697—701 über seine Briefe auszusprechen. Er beginnt damit, dass bei dem Ueberraschtwerden mit der Uebersetzung nur in Zeitschriften veröffentlichter Arbeiten in Buchform, man sich einer unangenehmen Empfindung nicht erwehren könne. Dies sei ihm mit obiger Schrift auch begegnet.

„Ich selbst", sagt er, „hatte nicht die Absicht die Briefe zu sammeln. Ich wünschte sie vielmehr der allmähligen Vergessenheit übergeben, als Kinder der Stimmungen des Tages, und ich konnte dies nach der Art ihres Erscheinens auch erwarten. Aus der Uebersetzung ist freilich die Wahrheit der alten Erfahrung ersehen, dass Niemand seinem Schicksal entgehen kann, am wenigsten ein Autor."

„In der That musste ich nach den vielen von Freund und Feind vernommenen Urtheilen über diese Briefe allmählig die

Digitized by Google

Ueberzeugung gewinnen, dass ich Etwas in Inhalt und Form, ja vielleicht in der ganzen Aufgabe entschieden Verfehltes dem deutschen Publikum geboten habe. Ich muss diese mir nicht ganz leicht gewordene Ueberzeugung auch heute noch festhalten, trotz der die Eigenliebe sonst bestechenden Erfahrung, dass diese Briefe theilweise von deutschen Zeitungen, vollständig von zwei grösseren amerikanischen Blättern, im Auszuge in der Gazette médicale und nun eigends gesammelt im Italiänischen wiedergegeben sind."

Nachdem R. W. sich recht und richtig ironisch über die Urtheile „deutscher Gelehrten von Profession" in Betreff solcher vornehmes Achselzucken erregenden populären Darstellung ihrer Specialfächer, so wie über das Nergeln des einen deutschen Gelehrten über die Leistungen des andern ausgesprochen, und als ferneren Grund der Ungunst und des Lärmens über die Briefe unstreitig die Entschiedenheit hervorgehoben hat, mit welcher er im 6ten Briefe seine Ansicht über das Verhältniss des Glaubens zum Wissen hervorgehoben hat, und dass daran nicht blos der „caporione di materialismo" Anstoss genommen habe, sondern in der That dieser Brief für viele die Losung geworden sein, ihrem Aerger freien Lauf zu lassen, fährt er fort:

„Dies Alles würde doch nur einen geringen Eindruck auf mich gemacht haben, hätte ich nicht die Ueberzeugung gewinnen müssen, dass auch wohlwollende und vollkommen urtheilsfähige Männer wenigstens einen Theil dieser Briefe für verfehlt in Form und Inhalt halten. Man erwartete aber eine weitere Ausführung und eine Lösung der darin gestellten Fragen, eine strengere Form der Behandlung und keine solche desultorische Verbreitung bald über diese bald über jene Materie."

„Ich muss dies Alles als begründet zugeben. — — Die ersten Briefe waren in einer sehr anregenden Stimmung, entfernt von der Heimath, auf der Reise geschrieben. Später traten öffentliche und private peinliche Zustände ein. Ein sehr gestörtes körperliches Befinden vermehrte die geistige Unbehaglichkeit, und nachdem einmal der erste frische Fluss der Briefe unterbrochen war, gestaltete sich deren Fortsetzung immer mehr zu einer blossen Handlung der Pflicht, statt dass sie eine That freier Neigung hätte bleiben müssen."

Nachdem R. W. nun auch hier es wieder nicht über sich hat gewinnen können, das Schicksal dieses seines Unternehmens mit den grossen Unternehmungen des Vaterlands seit 1848 zu vergleichen, welche auch zu keinem erfreulichen Fort- und Ausgang gediehen, sagt er schliesslich, dass er die Fortsetzung nicht aufgegeben, sie vielmehr begonnen habe; er hat aber bis jetzt allerdings nicht Lust, Zeit und Kraft zur Vollendung gewonnen. Gewitzigt aber durch die bisherigen Erfahrungen, werde er sicher keine neue Reihe Briefe publiciren, bis er dieselben nicht länger vollständig ausgearbeitet in seinem Pulte habe ruhen lassen.

Wenn R. W. aber auch darüber seine Verwunderung ausspricht, dass trotzdem der Inhalt der einzelnen Briefe so viel gelesen wurde, — so könnte man bei seinem Namen und bei der

Digitized by Google

Sache sich nur höchlich verwundern, wenn es anders wäre, und kann ich nur wiederholen, was ich über die grosse Bedeutung dieser Briefe Bd. IX. S. 499 schliesslich angedeutet habe. Auch in dieser fruchttragenden Wirkung und Nachwirkung entgehen Briefe und Autor ihrem Schicksal nicht.

R. W. mag mich zu den „wohlwollenden und urtheilsfähigen Männern" rechnen oder nicht, er mag von dem Eindruck oder dem Urtheil, welches ich über diese Briefe abgegeben habe in dieser Zeitschr. Bd. IX, S. 154—157 u. S. 497—500, Kenntniss genommen haben oder nicht — es ist mir eine grosse Freude und wahre Beruhigung, dass nach diesem von ihm gegebenen Einblick in die innere Kritik und genetische Geschichte seiner Briefe mein Urtheil und meine Vorhersagung richtig war, wenn das meinige auch nur ein dem seinigen nachgedachtes, das seinige ein im Geist und in Wahrheit zugleich erlebtes und erstrebtes, ja ein erlittenes war. Ich sage dies, um nicht Einer der letzten, sondern gewiss Einer der Vielen zu sein, welche es nicht lassen können, unserm R. W. für dieses Selbstbekenntniss der Selbsterkenntniss eines Stück Lebens und Arbeit von ihm selber den nur gesteigerten Ausdruck sittlich-wissenschaftlicher Hochachtung zu wiederholen. Wer so frei und edel über sein Gemeingut gewordenes literarisches Eigenthum öffentlich urtheilt, der fühlt, denkt, schafft und ist frei und edel in seinem Berufe. Wissenschaft und Person haben zum tiefen Einheitsgrunde das wissenschaftliche Gewissen, die ächte Liebe zur Wissenschaft, deren Thaten Früchte sind des objectiv-denkenden Geistes, und der subjectiv-sittlichen Rechtschaffenheit. Wer solche Selbstbeherrschung und Selbstüberwindung bei der Wissenschaft hat, der beweiset schon dadurch allein, dass er auch in seiner Wissenschaft zu herrschen und zu überwinden versteht. R. W. hat jetzt nach diesen seinen Briefen und den Bekenntnissen darüber sittlich und wissenschaftlich nicht verloren, sondern gewonnen als Mensch und Naturforscher und ist manchem „deutschen Gelehrten von Profession" ein doppelt nachahmungswürdiges Vorbild.

Damerow.

---

2. *Original-Aufsätze in Zeitschriften.*

Deutsche.

Lotze **(Dr. H.), Psychologische Untersuchungen.**

1. Ueber die Stärke der Vorstellungen.

(Zeitschrift f. Philosophie und phil. Kritik Bd. 22. Heft 2.)

Beweise, dass Thieren höherer Klassen auch nach Wegfall des Gehirns noch Empfindung und willkürliche Bewegung zukommt, nach Pflüger.

Eine ausführliche Relation und Kritik der Abhandlung von Pflüger (vgl. Bd. X. S. 147) in dem Centralblatt für Naturwissenschaften und Anthropologie von Fechner 1853. Nr. 16 u. 17.

Digitized by Google

Im Centralblatt war die Schrift, wie gesagt, klassisch genannt. Vf. sagt aber: Ich werde zeigen, dass die Theilbarkeit des Sensorium nicht allein für die niedrigsten Thiere, sondern für die ganze Thierwelt gilt. Ich werde zeigen, dass ein Kätzchen, dessen Rückenmark durchschnitten ist, *zwei Seelen* bekommen hat. *Denn* das vordere Stück äussert noch spontane Acte der Willkür, schreit, läuft, beisst und kratzt, das hintere empfindet, will (?) und bewegt sich ebenso willkürlich. Ogleich beide Theile vollständig unabhängig von einander ihre *Nervenfunctionen* ausüben, sind doch in beiden die *Vernunftprincipe* (im Katzenschwanz nämlich) speciell vorhanden, weil diese eben nichts anderes als Markfunctionen sind und die Marktheile diese ihnen innewohnenden Functionen fortsetzen.

Albers (J. T. H. Prof.), Die Cirrhose des Gehirns in den Leichen der im Irresein und Blödsinn Verstorbenen.

(Froriep's Tagesberichte 1852. Nr. 634. Psychiatrie.)

Es sind zwei Zustände, welche dieser Sklerose vorangehen: die Hirnhypertrophie bei den Kindern, von der jetzt wohl Niemand mehr zweifelt, dass sie einer solchen parenchymatösen schleichenden Entzündung ihre Entstehung verdankt; sie endet oft rasch mit dem Tode, unter Zufällen, welche denen des *hitzigen* Wasserkopfes ganz ähnlich sind. Ihre Rückbildung endet nicht selten in Blödsinn, und das Gehirn in der Leiche ergiebt die Sklerose mit Atrophie einer grossen Hemisphäre oder eines mehr oder weniger grossen Theils derselben. Der zweite Zustand, welcher in die sklerotische Atrophie endet, ist die Hirnzähigkeit, die Eigenschaft eines Zustandes, welche man wohl oft beobachtet, aber nicht überall richtig zu deuten gewagt hat.

Wer das Gehirn im Typhus fleissig untersucht, wird diese Zähigkeit noch öfter beobachtet haben, welche, wie die Beobachtungen von Claus lehren, sehr oft einzelnen Epidemien dieser Krankheit vorwiegend eigenthümlich ist. Die Zähigkeit des Gehirns ist vorzugsweise in der weissen Substanz entwickelt. Sie ist der Art ausgeprägt, dass man die feineren Hirnschnitte wie Leder dehnen kann. Das Gehirn ist fest, elastisch, weniger blutreich, fast weissgelb. Es wiegt über 3—4 ½ Pfd. und hat ein specifisches Gewicht von 1,047—1,050. Es erstreckt sich diese Eigenschaft gewöhnlich über beide, oft auch nur über eine Hemisphäre. Bringt man diese Hirnmasse unter das Mikroskop, so findet man, wie bei allen parenchymatösen Entzündungen, zahlreiche amorphe Körner und Fett zwischen den Hirnganglien und Fasern. Es ist den Typhusformen, welche sich durch diese Hirnzähigkeit auszeichnen, grosse Unruhe, lebhafte Delirien, durchgängige Schlaflosigkeit, Schreien, Singen und Funkeln und Phantasmen des Gesichts eigen. Es folgt gewöhnlich plötzliche Erlahmung der Hirnthätigkeit und ein überraschender Tod. Ich sah Kranke der Art singend in den Todeskampf gehen. Selten ist es, dass solche Kranke genesen. Ist dieses der Fall, so erlangen sie nur sehr langsam und spät ihre gewohnte geistige Thätigkeit wieder. Man sieht auch zur

Digitized by Google

Zeit der Krise, beim Nachlass des Fiebers, Irresein eintreten und lebenslang andauern, unter dem sich der Blödsinn nach und nach ausbildet. Dass aber auch ein solcher Hirnzustand sich ohne Typhus ausbilden kann, lehren die oben angegebenen Thatsachen. Hier beginnt die Krankheit mit Kopfschmerz, Funkeln vor den Augen, Unruhe, Schlaflosigkeit und anderen Zufällen, welche unbedingt auf das in seiner Thätigkeit gestörte Hirnorgan zurückweisen. Solche Zufälle bestehen lange Zeit, gewöhnlich als Vorboten des Irreseins gedeutet, bevor vollständige Störung der geistigen Thätigkeit, Wahnsinn, Tobsucht, die meist bald in Blödsinn übergehen, eintreten. Die schwierige Heilung solcher Fälle, nachdem die Vorboten vorübergegangen sind, ist allgemein bekannt. In welcher Weise die Umwandlung der Hirnhypertrophie und Hirnzähigkeit, beide Ergebnisse der Ablagerung eines reichlichen entzündlichen Blastems in das Hirngewebe, in die Atrophie mit Sklerose vor sich geht, davon wird Vf. an einer andern Stelle berichten. Er bemerkt nur, dass man diese Form der Sklerose durchgehends als das zweite, das Regenerations-Stadium der durch die entzündliche Blastem-Ablagerung bedingten Verhärtung des erkrankten Organes anzusehen hat, dass man so einen Heilungs- und keinen Krankheitsvorgang anzuerkennen berechtigt ist.

Albers (J. F. H. Prof.), **Ueber zwei mechanische Verfahrungsweisen, die Anfälle der Epilepsie zu mässigen und die schweren Zufälle derselben in mildere umzuwandeln oder als zu heilen.**

(Archiv für d. phys. Heilk. 11r Jahrg. Ergänzungsheft, S. 663—686.)

Das bekannte schon besprochene Verfahren, mit Bemerkungen über die anatomischen Untersuchungen des Gehirns Epileptischer, die aber selbst als gemachte Beobachtungen keine factischen und praktischen Resultate der Beobachtung, — Erfahrungen — geben.

Günsburg, **Gangrän des Gehirns nach Decubitalbrand.**

(Deutsche Klinik 1853. Nr. 21.)

Sinogowitz; **Das Delirium tremens als Geistesstörung.**

(Med. Vereinszeitung 1853. Nr. 22.)

Nosologisch betrachtet erscheint das Delirium tremens, nach dem Vf., es möge peracut, oder mehr chronisch verlaufen, als ein Mittelzustand zwischen Irritation, Stasis und alterirter Plastik des Gehirns und seiner nächsten Umgebung. — „Die dem Delirium tremens eigenthümlichen Geistesstörungen" bieten vielleicht die zugänglichste Gelegenheit dar, das einer bestimmten Geistesstörung etwa zum Grunde liegende örtliche Hirnleiden nekroskopisch zu ermitteln; — unvergessen, dass der Hr. Vf. später selber von der Schranke der Erfahrung spricht, dass in allen Erscheinungen der Schein, in allen Zufällen der Zufall mitspielt, und dass eine lange Reihe ähnlicher Ergebnisse nach

Digitized by Google

vorhergegangenen ähnlichen Erscheinungen im Kranken ermittelt werden muss, ehe man Thatsächliches mit einiger Wahrscheinlichkeit zu erweisen im Stande ist. Diese Beschränkung ist niederschlagend für die Hoffnung „auf nachweislichen ursächlichen Zusammenhang zwischen gewissen Formen der Delirien, besonders fixen Geistesstörungen bei Del. tremens und den nekroskopisch gefundenen materiellen Hirnveränderungen, diesen Niederschlägen das Hirnleben alterirender Processe" — abgesehen nicht sowohl von der „Coexistenz," als von der Existenz *solcher* andauernd fixen Ideen. Doch stimme ich, mit Rücksicht auf das bei Gelegenheit von Leubuscher's, Jahresbericht über das arme Berliner Armenhaus Bd. X. S. 342 Gesagte, völlig in dem Wunsche sorgfältigster vergleichender Sectionen der an Delirium tremens Verstorbenen mit ihrer Geistesstörungsart im Leben überein.

Schwartzer (Fr.), Beiträge zu den Krisen der Geisteskrankheiten.

(Ung. med. Zeitschr. 1852. Nr. 23.)

Nichts Neues.

Walz, Ein Beitrag zu der Frage: „Ueber die Schädlichkeit des Aderlasses bei Gehirnapoplexien."

(Med. Zeitung Russlands 1852. Nr. 46 u. 47.)

Gegen die Schädlichkeit.

Knolz (J. J.), Ueber Wesen, Entstehungsanlässe, Verhütung und Heilung des Kretinismus.

(Deutsche Zeitschr. f. St.-Arzneik. N. F. 1r Bd. 3s Heft.)

Wise (Thomas N.), Einfluss der Jahreszeiten und des Mondes auf den Wahnsinn in Ostindien.

(Fechner's Centralblatt f. Naturwissenschaft und Anthropologie. Jahrg. 1853. Nr. 31.)

Budge (Julius), Ueber den Einfluss des Nervensystems auf die Bewegungen der Iris.

Arch. f. physiol. Heilk. 11. Jahrg. Ergz. Heft S. 773—827.

Das Auge könne nicht nur Spiegel der Seele, sondern noch mit grösserem Rechte Spiegel des Körpers genannt werden. — Von dem inneren Leben dieses merkwürdigen Organs giebt ein Theil wie der Zeiger an der Uhr Kenntniss, und dieser Zeiger ist die Pupille, und das Zifferblatt die Iris. In diese kleine Scheibe ist eine Menge von Thätigkeiten hineingelegt, welche theils vom Blute, theils von den Nerven veranlasst und von den Muskeln der Iris ausgeführt werden. Das Ziel dieser Arbeit ist nur: durch welche Vorrichtungen im Nervensystem die Bestimmung erreicht wird, welche die Iris hat. Durch den N. oculomotorius kann Verengerung, aber niemals Erweiterung der Pupille er-

Digitized by Google

zeugt werden. — Die vorderen Sehhügel sind die Organe, welche die Reflexaction zwischen den N. opt. und oculomotor. bewirken. — Der N. sympathic., welcher zur Iris hingeht, kommt wirklich aus dem Rückenmark heraus.

Nach dem Tode ist die Pupille enger als im Leben. Während des Lebens übt im ruhigen Zustande der N. sympathicus die stärkste Wirkung auf die Iris. Er ist in den radiaten Fasern dieses Organs verbreitet. — Er beherrscht die Erweiterung der Pupille. Sein Ursprung ist der obere Brusttheil des Rükkenmarks, und hauptsächlich gehen mit dem 1. und 2. Brustnerven die Fasern des für die Iris bestimmten Sympathicus heraus und bilden diesen Nerven, der vom letzten Halsganglion bis zum ersten, dann mit dem Plexus caroticus zum Ganglion Gasseri, endlich mit dem R. ophthalmicus trigemini verläuft, mit der langen Wurzel des Ramus nasociliaris das Ganglion ciliare erreicht. — —

Sobald das Licht intensiver wird, verstärkt sich die Kraft des N. oculomotorius und die Pupille wird enger. — Unmittelbar nach dem Tode verlieren zuerst der N. opticus und oculomotorius ihre Reizbarkeit, während der Sympathicus noch reizbar bleibt. Daher erweitert sich die Pupille gleich nach dem Tode.

Der N. trigeminus ist der Gefühlsnerve, er ist der Wächter im Auge und mahnt zur Abwehr, wo der Reiz zu stark wird. —

A. Eine Verengerung der Pupille kann auf verschiedene Weise erfolgen:

1) durch den N. oculomotorius, wenn derselbe gereizt wird;
2) durch den N. sympathicus, wenn derselbe in seinem ganzen oben angegebenen Verlaufe durchschnitten oder stark gedrückt ist;
2a) durch Zerstörung des Rückenmarks in der Gegend des untern Hals- und obern Brustmarks. Es ist dies daher bei Tabes dorsualis möglich, wie auch schon beobachtet, vgl. Romberg, Nervenkrankh. I. p. 797;
3) durch den N. trigeminus. Jedoch ist noch nicht constatirt, ob auch bei Menschen diese Veranlassung vorkommt.

B. Eine Erweiterung der Pupille kann entstehen:

1) durch Reizung des N. sympathicus und des Rückenmarks an der angegebenen Stelle;
2) wenn der N. oculomotorius seine Reizungsfähigkeit verloren hat, sei es
   a. durch Unempfindlichkeit der Retina und des N. opticus,
   b. durch Zerstörung des untern Theiles des vordern C. quadrigemina,
   c. durch Druck oder Zerstörung des N. oculomotorius selbst.

C. Der Schmerz in der Iris hängt jedesmal von Affectionen des N. trigeminus ab. *Dw.*

Digitized by Google

Ausländische.

***Mérier*, Die Schwankungen des Auges als Symptom geistiger Störung.**

(Gaz. d. hôpit. 98. 1852.)

Vf. beobachtete vor 15 Jahren in der Salpêtrière zum ersten Male ein Phänomen, das in einer Art von Zittern oder Schwanken der Augenkugel, einer permanenten Convulsion derselben, die sich meist als seitliche Bewegungen und nur sehr selten als Bewegungen von oben nach unten zeigte, bestand (Nystagmus?). Diese Bewegung erfolgt beständig, ohne dass der Wille des Kranken oder die Fixation eines Objects das Geringste darüber vermag, Falret äusserte damals, dass diese unwillkürliche Bewegung nur eine Folge der allgemeinen Motilitätsstörung sei, welche dieselbe bei allen Geisteskranken annimmt. Vf. widmete diesem Phänomen seitdem seine Aufmerksamkeit und fand eine beträchtliche Zahl Geisteskranker, bei denen dasselbe zu beobachten war. Er gelangte zu folgenden Resultaten. 1) Die convulsiven Bewegungen des Auges fielen immer in die Uebergangsperiode eines acuten Zustandes in einen chronischen, z. B. Manie in Blödsinn. 2) Das Bestehen und Verharren dieses Phänomens giebt eine sehr ungünstige Prognose, da alle die Kranken, bei denen dasselbe beobachtet wurde, schon unheilbar waren, oder es baldigst wurden. (*Seifert.*)

***H. de Castelnau*, Du travail des champs, considéré comme traitement de l'aliénation mentale.**

(Gaz. d. hôpit. 1852. Nr. 138.)

Beschränkt sich, nach den Seitens französ. Irrenärzte gar nicht enden wollenden, unumgänglichen Lobeserhebungen auf Ferrus, den Generalinspector der Irrenanstalten als Ausbildner der Landarbeiten von Irren, dort auf den Bericht von Mérier, Director der Irrenanstalt St. Dizier in dieser Beziehung an den Präfecten. Leider fehlt dieser Anstalt noch das Beste: Areal zu diesen besten und nützlichsten Arbeiten fürs Haus und für die Kranken. (Wie gesegnet sind wir hier mit dem noch Zuviel von 126 Morgen!) Die meiste Zeit im Jahr muss Mérier daher die Männer (150) noch beschäftigen mit Erdarbeiten auf den grossen Landstrassen bei wenig Gewinn, viel Mangel an Aufsicht und viel Gelegenheit zu Missbräuchen des Verkehrs mit dem Publikum. Für Frauen hat er in dieser Hinsicht wenig oder nichts zu thun.

***Delasiauve*, Des diverses formes de l'aliénation mentale. Leçons récueillies par Bignon et Pégaud.**

(Gaz. d. hôpit. 1852. Nr. 97.)

(Angezeigt von Seifert in Schmidt's Jahrbücher 1853. I. S. 68 u. 69.)

In der psychiatrischen Nomenclatur herrsche nach Vf. heillose Verwirrung. — Die Untersuchungen über die Nachtseite der Seele könnten sich mit vollem Rechte als „Geschichte der

Digitized by Google

Vorurtheile über den menschlichen Geist" betiteln. Man habe die intellectuellen Fähigkeiten nicht von den moralischen und triebartigen unterschieden. Jede dieser Fähigkeiten könne für sich ergriffen werden und zeige verschiedene Symptome. Krankheiten der intellectuellen Sphäre seien an sich allein, als Gedächtniss- und Willenskrankheiten unzulässig, sind allgemein. Anders sei es mit Gefühlen und Trieben, die entgegengesetzten können sich folgen, ohne auf einander zu influiren. Den französischen Berichterstattern erscheint folgende Eintheilung von Delasiauve d'une parfaite évidence:

Aliénations intellectuelles ou générales. Manie, démence, paralysie générale, stupidité, délires alcoolique, saturnine etc.

Aliénations sentimentales ou partielles. Perception (illusions, hallucinations) morale, affective, instinctive, indéterminée, Apathie, démence partielle, Idiotic, Extase. M. E. nichts weniger als geeignet die, „heillose Verwirrung zu beherrschen," wohl aber davon beherrscht zu werden.

Fall von Lycanthropie (hombre lobo).

(Gac. de Madrid 282. 1852. in Schmidt's Jahrb. 1853. Nr. 4. von Seiffert.)

Ein Galizier von tadelloser Aufführung, dessen *religiöser Eifer* als Modell genannt wurde, dessen Haltung und Ehrenhaftigkeit sprichwörtlich war, welcher das Vertrauen der ganzen Einwohnerschaft besass, überredete verschiedene Unglückliche, ihm nach einer anderen Stadt zu folgen, und sobald sie einen geeigneten Platz erreicht hatten, verwandelte sich der Mensch in ein reissend Thier, zerriss die Unglücklichen mit Nägeln und Zähnen in viele Stücke (?) und liess sie in der Wildniss liegen. — So fuhr er lange fort, bis die Behörden Verdacht schöpften, und ihn nach dem Schauplatz seiner Verbrechen führten. Er bekannte ohne geringste Regung. Als Grund gab er das Sichverwandelthaben in einen Wolf an, er habe sich den Instinct dieses Thieres angeeignet und seine Opfer in Folge eines unwiderstehlichen Dranges seiner Organisation *verzehrt.* — Der Fall, vor dem Tribunal verhandelt, ist nach Ref. von hohem Interesse, zumal hier nicht, wie Jessen u. A. vermuthen, verthierter Blödsinn anzunehmen ist. (Die Geschichte ist zu anekdotenartig kurz erzählt, um ein kritisches Urtheil zu bilden, namentlich fehlt alle Anamenese. Das Gesagte schliesst die Verrücktheit nicht aus.) *Dw.*

Digitized by Google

Miscellen.

Amtliche Verfügung.

Unter Hinweisung auf die Bekanntmachung vom 4. December v. J. (Staats-Anzeiger Nr. 306. S. 1890), die Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Allenberg bei Wehlau betreffend, bringe ich hierdurch zur öffentlichen Kenntniss, dass nunmehr auch die Pflegeanstalt eröffnet worden ist. Es werden fortan auch unheilbare Geisteskranke, nach Maassgabe der in den §§. 11 u. ff. der Bekanntmachung vom 4. December v. J. enthaltenen Bestimmungen, in die Anstalt aufgenommen werden.

Königsberg, den 1. Juni 1853.

Der Ober-Präsident der Provinz Preussen.
Eichmann.

In der psychiatrischen Section der Naturforscherversammlung zu Wiesbaden sind einige technische Dinge besprochen und zum Theil in einem Sinne erledigt worden, mit welchem viele Asylärzte nicht übereinstimmen werden. Einiger Widerspruch gegen einzelne, damals vorgekommene Entscheidungen (vgl. oben S. 180) dürfte daher gerechtfertigt sein.

Nicht gelöst, sondern zerhauen scheint der Knoten bei der Zellenfrage und bei dem Verwerfen der Gasbeleuchtung; dort, weil die Zellen zwischen 2 Corridoren, welche doch so viele Lobredner zählen, gar keine Berücksichtigung gefunden haben; hier, weil man sich nicht auf Erfahrungen stützte. Denn die Unglücksfälle, welche ausserhalb der Asyle vorkommen, haben noch nirgends das Aufgeben der Gasbeleuchtung veranlasst, sie müssen also in keinem Verhältniss zu den Vortheilen dieser Beleuchtungsart stehen und, wenn man die Gefahr in Asylen

Digitized by Google

für drohender hält, so giebt die Technik dagegen Vorbeugungsmittel an die Hand, deren Erfindung nach dem in anderen Krankenhäusern schon Vorhandenen keinen sonderlichen Scharfsinn erfordert. Dagegen sind als Autoritäten für die Gasbeleuchtung zu nennen: Guislain (der auch dem intermediären Zellensystem sehr das Wort redet, vgl. Leçous orales T. III. p. 412 ff.), Conolly (the construction and government of lunatic asylums. London 1847. p. 37.), Roller (Grundsätze für Errichtung neuer Irrenanstalten S. 115.), Jacobi (Art: Irrenanstalten in der Berliner Encyklopädie S. 121.). Es kann daher kaum zweifelhaft sein, dass nicht die Gasbeleuchtung wesentliche Vortheile darbietet; sie wird aber wohl ebensowenig, wie in Privathäusern, jede andere Beleuchtungsart ganz ausschliessen und ferner aus finanziellen Gründen nicht überall anzulegen sein.

Die von Erlenmeyer vorgeschlagenen Filzunterlagen für Unreinliche scheinen dem Hauptzweck, ein trockenes und geruchloses Lager zu verschaffen, nicht zu entsprechen, sondern nur den Nebenzwecken grösserer Bequemlichkeit und Schonung der darunter liegenden Bettstücke. Alle impèrmeablen Decken müssen nothwendig durchbohrt sein und dem Urin an der Stelle, welche durch das Gewicht des Kranken niedergedrückt wird, einen Abfluss gestatten. Das beste Material scheint geölte starke Leinwand zu sein, da die Guttapercha zwar urindicht, aber sehr vergänglich und Kautschuck sehr kostbar ist. Die erstere zerspringt häufig selbst bei ruhigem Liegen in kleine Stückchen, was bisweilen auch beim vulkanisirten Kautschuck der Fall sein soll.

Am auffallendsten aber ist es, dass man die Waterklosets unbedingt verworfen hat, und zwar aus Gründen, welche seit Jahren in das Gebiet der Mythe gehören. Die Behauptungen, dass dieselben in Privathäusern nicht von Dauer seien und dass sie in Asylen fortwährend Reparaturen bedürften, können nur auf mangelhafter Beobachtung beruhen. In Hornheim hat der Mechanismus der Waterklosets nie eine Reparatur erfordert, wenn man nicht das einfache Herausziehen verstopfender Gegenstände dafür rechnen will; die einzige wesentliche Veränderung, welche nach 8 Jahren daran nöthig wurde, betraf übel angebrachtes Holzwerk, welches durch Steine ersetzt ward, und die Ersetzung zerbrochener Porzellanschalen, für welche man aber nach Belieben eiserne anwenden kann. Wasserleitungen sind allerdings für die Gebäude nicht vortheilhaft, aber man kann ihren Nachtheil durch reichlichen Gebrauch von hydraulischem Mörtel auf ein Minimum reduciren. Jacobi (l. c.

Digitized by Google

p. 120) hat die Waterklosets schon seit 1834 empfohlen und Conolly (l. c. p. 42) sagt ebenfalls, dass nur die Art von Abtritten, bei welchen ein kräftiger Wasserstrom die Unreinigkeiten wegschwemme, nicht störend und widerwärtig würden. Nach unsern Erfahrungen haben die Waterklosets nur den einzigen Nachtheil, dass die Spülung den Dünger so sehr verwässert, dass dessen Sammlung und Ausbringung nicht mehr die Arbeitskosten deckt. Dadurch geht jährlich ein Werth von $2\frac{1}{2}$—4 Rthlr. pro Kopf verloren (nach Stöckhardt chemische Feldpredigten, Leipzig 1853. Bd. I. S. 86.), was bei einer Einwohnerzahl von 400 Menschen also einen jährlichen Verlust von etwa 1000 Rthlr. ausmachen würde; denn wenn man auch die ganze Wassermasse in grosse Dunggruben leitete und dort mit andern Materialien zu Compost verarbeiten liesse, so würde der dadurch zu erreichende Gewinn schon wegen vermehrter Arbeitskosten sehr problematisch werden und dennoch ein grosser Theil des Düngers mit dem Wasser abfliessen. Aus diesen Gründen müsste man zwar an Krankensälen und Corridoren nur Waterklosets anlegen (etwa mit Ausnahme der Zellenstation?), die grosse Menge der Kranken aber, wo möglich, vom Hause entfernte, gewöhnliche Abtritte benutzen lassen.

W. Jessen.

Von Seite der K. Aufsichtscommission für das *Irrenwesen Würtenbergs* soll, wie man vernimmt, der Plan zur Reife gediehen sein, für die Stelle der neu zu errichtenden *dritten* Staatsirrenanstalt die Nähe Tübingens festzuhalten, um den Candidaten der Medicin die praktische Ausbildung in der Psychiatrie zu ermöglichen und so eine alte wissenschaftliche Lücke in dem akademischen Lehrplan auszufüllen. Zu diesem Endzwecke sollen nämlich der entweder in dem Kloster Lebenhausen oder in dem $\frac{1}{2}$ Stunde von Tübingen im Neckarthale gelegenen Pfarrdorfe Derendagen, zu errichtenden männlichen Irrenpflegeanstalt 12 heilbare Kranke zugetheilt werden. — Abgesehen aber von den allgemeinen Hindernissen, die sich der Ausführung dieses Projects in nächster Zeit entgegenstellen dürften, fragt es sich auch noch, ob sich der psychiatrische Lehrzweck nicht weit vollkommener erreichen liesse, wenn nach dem sehr empfehlenswerthen Beispiele Badens in der Staats-Irrenheilanstalt eine Art Referendariat organisirt d. h. die Einrichtung getroffen würde, dass alle promovirte Aerzte des Landes eintreten könnten, um dort ein Viertel- oder nach Umständen ein Halbjahr ihrer praktischen Ausbildung in der Eigenschaft als Abtheilungs-

Digitized by Google

assistenten zu widmen. — In diesem Fall würde sich dann die K. Regierung nicht durch die Nähe der Universitätsstadt gleichsam die Hände binden, vielmehr stände es ihr frei, den geeignetsten und zum Terrainaufkauf billigsten Platz auszusuchen, um, statt in einem unfreundlichen kalten Cisterzienser-Kessel oder in zu grosser Nähe einer grösseren Stadt, vielmehr in einer freundlichen aber mehr abgelegenen Landschaft, wie z. B. in dem schönen und von den herrlichsten und grossartigsten Gartenanlagen umgebenen Schloss Stetten, die einzurichtende Irrenpflegeanstalt mit beträchtlich verminderten Kosten herzustellen. — *Corr.*

Die Anstalt Hornheim bei Kiel. Beschreibung und Anerkennung der vorzüglichen Behandlung, Leitung und Lage der Anstalt, welcher letzteren *nur* die Erlenmeyer'sche in Bendorf am herrlichen Rheinstrome gleich begünstigt erscheine, in der med. Centralzeitung 1853. Nr. 40 von Posner.

Mit grosser Majorität hat der Landtag seine Zustimmung zur Verlegung des *Irrenhauses von Hildburghausen* nach Hellingen verweigert, sich aber für den Bau eines neuen Gebäudes in Hildburghausen zu dem angegebenen Zwecke ausgesprochen. (Dorfzeitung vom 19. April 1853. Meiningen 14. April.) *R.*

Kassel, den 18. Juni. Das *Kloster Haina*, seit Philipp dem Grossmüthigen Landeshospital für Geisteskranke in Kurhessen, hat so enorme Fonds, dass damit zwischen 3—400 Pfründner verpflegt werden. Die Verwaltung dieser Anstalt gab neuerdings zu Beschwerden Veranlassung, welche die Absendung eines ausserordentlichen Commissars in der Person des Medicinalraths Wiegand aus Fulda zur Folge hatten. Auf den von ihm erstatteten Bericht sind, mit Ausnahme des Obervorstehers und des Arztes, sämmtliche Beamte suspendirt. Die Untersuchung wegen gemachter Unterschleife ist eingeleitet.

Die med. Centralzeitung berichtet Jahrg. 1853. St. 28. über einen von dem amerikanisshen Arzte Dr. Gross im Monthly Journ. of med. Science mitgetheilten Castrationsfall eines als Mädchen aufgeführten Kindes mit Deformität der Geschlechtsorgane, welches im 2ten Jahre knabenhafte Neigungen verrieth, castrirt wurde, normal gebildete Hoden und Saamenträger

Digitized by Google

hatte, nach der Operation wieder mädchenhafte Neigungen annahm, — aber doch ein Knabe und kein Mädchen war. Es wird diese Historie hier mitgetheilt wegen der fraglichen Vermuthung, ob dieser „amerikanische" Arzt Dr. Gross nicht der frühere Arzt des kurhessischen Landeshospitals zu Merxhausen für weibliche Irre ist, der Vf. der zu ihrer Zeit tüchtigen Abhandlung: Die Irrenanstalten als Heilanstalten, Cassel 1832, Hermann Gross ist? *Dw.*

Am 18. Juni d. J. hat der Landtag des Herzogthums *Oldenburg* für die Gründung einer *Irren-Heilanstalt* 20000 Rthlr. pro 1854 bewilligt, mit dem Ersuchen an die Staatsregierung, dem *nächsten* im Winter (53—54) zusammenkommenden Landtag einen specielleren Plan, als den vorgelegten, zu übergeben, um das Weitere zu bewilligen, und den Bau im nächsten Jahr fördern zu können. Es fehlte bisher an einem Areal, das die detaillirtere Ausarbeitung des Plans bedingt. Sobald dasselbe acquirirt, und ein genauerer Kostenanschlag ermöglicht wird, kann der Landtag das Fehlende bewilligen. Die Gesammtsumme ist von uns auf 110000 Rthlr. Cour. *incl.* Inventar veranschlagt.

Durch den verstorbenen Minister von Brandenstein sind für eine neue Irren-Heilanstalt 6000 Rthlr. (Louisd.) testamentarisch bestimmt, welche jetzt disponibel sind und zum Ankauf eines passenden Grundstücks sofort verwandt werden können. Wir haben die Grösse desselben auf 30 Magdeburger Morgen vorläufig angenommen. Unsere Anstalt ist für 60 Kranke — ausser 16 Tobenden und Unreinlichen — eingerichtet. Sie kann aber wohl 10 Kranke mehr aufnehmen. Dr. *Kelp.*

Das *Berliner Charité-Krankenhaus* braucht jährlich, wie der *Etat* für das Jahr nachweiset, 152680 Rthlr., und zwar 14231 Rthlr. an Verwaltungskosten, 20650 Rthlr. an Besoldungen und Löhnen und 117799 Rthlr. zu sächlichen Ausgaben. Da nun die eigenen Einnahmen des Hauses nur 84239 Rthlr. 11 Sgr. 6 Pf. betragen, so müssen aus *Staats*fonds noch 68440 Rthlr. 18 Sgr. 6 Pf. zur Deckung des Bedarfs hergegeben werden.

Ich entnehme aus den Mittheilungen von A. Br. de Boismont in den Annal. med. psych. Avril 1853. S. 340—343 über Girolami (Giussepe, med. direttore), Ospicio di santo Benedetto in *Pesaro* Statistica sul movimento degli alienati dall' anno della sua fondazione 1829, a tutto guigno dell' anno corrente. Pesaro 1852 (vgl. S. 150.) Nachstehendes um so lieber, als ich mich des persönlichen Besuches dieses ausgezeichneten italienischen Collegen kürzlich — wenn auch nur auf kurze Zeit — zu erfreuen hatte. Die Zahl der aufgenommenen Kranken betrug 982. Davon geheilt entlassen 449, ungeheilt 49, gestorben 255 (25—26 von 100 des Ganzen) 1 von 10 vom Jahresbestande und Zugange. Die häufigsten Todesursachen auf 260

Digitized by Google

waren: Lungenschwindsucht 15, Consumtio dorsualis 57 (?), Brand 18, Apoplexie 46). Den 30. Juni 1851 Bestand 165. Unter 98 unheilbaren nur 3 dem. paralyt. und 2 Blödsinnige an Pellagra. Bei 52 erblicher Einfluss. Rückfälle 16 von 100.

Girolami geht von dem Princip aus, dass die Krankheit stets das Ergebniss einer physischen Bedingung ist. Die Lypomanie, welche er als sympathische Geisteskrankheit annimmt, behandelt er besonders mit tonischen und convulsiven Mitteln, Eisen, salzsaurem Eisen, Tinct. alkoh. von nux vomica, Rhabarber, amara, kalten Bäder und Waschungen.

Die Irrenanstalt Leganés in Spanien. Raimunda de Monasterio y Correa schildert (Gac. de Madrid 235. 237. 1851.) den bisherigen Zustand der spanischen Irrenanstalten als Gefängnisse, und beschreibt dann diese neugebaute, nach den Principien Esquirol's, — ausgedehnte Parterretracte mit zahlreichen Gärten u. s. w. Die Tobabtheilungszimmer haben Aussicht in den Garten, niedrige mit einem Gitter versehene Fenster. Lage der Anstalt ist nicht angegeben, vermuthlich bei Madrid. (Nach dem Ref. von Seiffert in Schmidt's Jahrb. 1853. Nr. 4. S. 85.)

Zu Ende Mai waren in dem Irrenhospital in Leganés 96 Irre und in dem Hospital N. S. del Carmen 81 unheilbare Männer und 110 unheilbare Frauen.

Marchiandi, Gius., erwähnt eines glücklich behandelten Falles von Epilepsie durch nachfolgende Pillenmasse: Rec. Zinkvaleriana ℥ʒ, milchsaures Eisen 1ʒ, Belladonna-Extract 10 Gr., Baldrian-Extract q. s. für die Pillenmasse zu 60 Stück. Täglich zweimal 2 Stück zu nehmen, später etwas mehr. (Gaz. Sard. med. Nr. 4. 1852. aus Schmidt's Jahrb. 1853. Nr. 1. S. 26.)

In der Acad. impér. vom 18. Jan. d. J. berichtet M. Londe über ein Mém. von Scip. Pinel: Considérations rétrospectives sur quelques points du traitement de la folie. Der Berichterstatter hebt besonders gegen den Hrn. Vf. die Ansicht hervor, dass weder Douche noch Uebergiessungen zu verpönen seien, sondern nur die unzeitige und missbräuchliche Anwendung. Mehr als einmal sagt er, verdankt man ihnen die Heilung der furchtbarsten Nervenaffectionen. Mehr als einmal habe er bei kalten Uebergiessungen, mit der inneren Anwendung des Terbenthins, die täglichen Anfälle von Epilepsie weichen sehen.

Dw.

Digitized by Google

Personal-Nachrichten.

Dr. Knörlein, Director der Irrenanstalt in Linz, hat den Titel eines ausserordentlichen Professors erhalten.

Privatdocent Dr. Hans Locher ist zum Hospitalarzt in Münsterlingen ernannt und somit zum Collegen des Director Binswanger an derselben Anstalt.

Der König von Hannover hat unsern Bergmann in Hildesheim malen lassen und das Bild der Anstalt geschenkt. Wohl die erste Gnaden- und Ehrenbezeugung der Art von einem Fürsten für die Landesirrenanstalt und deren Director.

Todesfall.

Den 11. Juni 1853 starb zu Karlsruhe der Generalstabsarzt des badischen Armeekorps Dr. W. Meier, geboren am 7. März 1785. Die Karlsruher Zeitung widmete in ihrer Nummer vom 21. Juni dem edeln Manne einen ehrenden Nachruf. Ein ausführlicher Nekrolog ist in der deutschen Zeitschrift für St.A.Kunde zu erwarten. Es waren besonders die napoleonischen Feldzüge von 1806 an, in denen der Verewigte als Militär- und Hospitalarzt eine seltene und erfolgreiche Thätigkeit entwickelte. In der psychiatrischen Zeitschrift kann seiner gedacht werden, da ein Theil seiner gesegneten Wirksamkeit der badischen Irrenanstalt zugewandt war. Viele Jahre nämlich war er ärztliches Mitglied der über die s. g. Staatsanstalten gesetzten Behörde, und in dem obersten Medicinal-Collegium des Landes wirkte er bis zu seinem Ende. Von ihm wurden werthvolle Gutachten über zweifelhafte Seelenstörungen ausgearbeitet. Noch vor wenigen Jahren hat er in einem Vortrag an das Ministerium des Innern die Sache der Kretinenkinder warm verfochten und zu ihrer Aufnahme die Gründung einer eigenen Anstalt empfohlen. (Man sehe vereinte deutsche Zeitschrift für St.A.Kunde 1851 S. 308 und Guggenbühl's neueste S. 308 in diesem Band angezeigte Schrift.) Zu wünschen und zu hoffen ist, dass das unvollendet gebliebene Werk als eine Erbschaft des verdienten Mannes aufgenommen und in seinem Sinne zum Ziele geführt werde. Von diesem Sinne zeugen auch Meier's mehrfach bethätigte Versuche zur Bildung von Krankenwärtern. Es war bei dem Werk seines Lebens mehr als Kunst und Wissenschaft. Die besten Thaten des stets lernenden und strebenden Mannes entkeimten der in ewigem Grunde wurzelnden Liebe. *Rr.*

Druckfehler:

S. 93. Zeile 1 von unten lies „poetisches" Schaffen statt „pietistischen"
S. 94. Zeile 16 von oben lies „nur dass" statt „und dass"

Gebauer-Schwetschkerche Buchdruckerei in Halle.

Digitized by Google

Ueber einige Arten von partiellem Sprachunvermögen.

Von

Dr. W. Nasse in Bonn *).

Ich erlaube mir die Aufmerksamkeit für eine eigenthümliche Form von Sprachunfähigkeit in Anspruch zu nehmen, deren mehrfache mir vorgekommene Beobachtung mich veranlasst hat, ähnliche in der Literatur beschriebene Fälle zu vergleichen und den Versuch zu machen, dem Grund und den Bedingnissen derselben weiter nachzuforschen.

Ich meine hiermit die Erscheinung, dass Personen, welche sich im Besitze ihrer ungeschwächten geistigen Vermögen mit voller Bewegungsfähigkeit der Zunge befinden, die Fähigkeit verlieren, sich richtig und vollkommen auszudrücken, gewisse Worte zu finden, um ihre Gedanken auszusprechen. — Diese meistens plötzlich entstehende Störung ist meines Wissens zuerst von Gesner (in seiner Sammlung von Beobachtungen aus der Arzneigelahrtheit. Nördl. 1770. II, 107.) als Sprachamnesie und dann ausführlicher von Crichton (Untersuchungen über

*) Vgl. über die Beziehung des Sprachvermögens zu den vorderen Gehirnlappen. Bd. VIII. S. 1 — 16.

Digitized by Google

die Natur und den Ursprung der Geisteszerrüttung, aus den Engl. von Hoffbauer. Leipzig 1810, 212.) unter der Bezeichnung eines sonderbaren Gedächtnissmangels beschrieben; später sind zerstreute einzelne Beobachtungen (namentlich von engl. und franz. Schriftstellern) veröffentlicht worden, und in neuester Zeit hat Th. Huss (Americ. Journ. of insanity, Januar 1851 — Annal. méd. psycholog. 1852, 304) eine eigene Abhandlung darüber bekannt gemacht. — Es lassen sich die Fälle dieser Art unter folgende verschiedene Kategorien bringen, welche die Uebersicht erleichtern werden. —

Als das gewöhnlichste Vorkommen kann man die Erscheinung bezeichnen, wo die Kranken im Stande sind, im Allgemeinen ihre Gedanken wiederzugeben und nur nicht vermögen, obwohl sie eine deutliche Vorstellung von dem, was sie sagen wollen, haben, für einzelne Begriffe die gewöhnlichen Worte zu finden. Mitten in der Rede stockt der Kranke und sucht vergeblich nach dem ihm früher geläufigen Worte, versteht aber dabei durch Umschreibungen die fehlende Bezeichnung anzudeuten, weiss auf die an ihn deshalb gerichteten Fragen Auskunft zu geben und vermag das ihm versagte Wort, wenn es ihm vorgesprochen wird, sowohl *deutlich zu wiederholen* als *niederzuschreiben*. Häufig geschieht es, dass der Kranke verkehrte Worte, welche den Zusammenhang seiner Rede stören und gänzlich unpassend sind, gebraucht; eine Erscheinung, welche, mit dem vollen Bewusstsein seiner falschen Ausdrucksweise verbunden, aus dem ängstlichen Bestreben, die gewünschte Bezeichnung ausfindig zu machen, sich erklären lässt. So erzählt Crichton einen Fall „von einem wegen seiner Talente geschätzten 70jährigen Sachwalter, welchen in Folge von Excessen in venere plötzlich eine starke Abnahme der Kräfte, Schwindel, Ver-

Digitized by Google

gesslichkeit und Unempfindlichkeit gegen alle Vorfälle des Lebens befiel. Wenn er etwas verlangen wollte, so bediente er sich beständig irgend eines unpassenden Ausdrucks. Anstatt ein Stück Brod zu verlangen, fragte er etwa nach seinen Stiefeln; wenn aber diese gebracht wurden, so wusste er, dass sie nicht mit der Vorstellung übereinkamen, welche er von dem Dinge hatte, welches er zu haben wünschte, und wurde daher unwillig; gleichwohl verlangte er noch immer seine Stiefeln oder Schuhe, und meinte Brod. Wenn er einen Becher zum Trinken nöthig hatte, so war Tausend gegen Eins zu wetten, wenn er nicht ein gewisses Kammergeräthe verlangte, und wenn er das genannte Geräth brauchte, so nannte er es einen Becher oder Teller. Sichtbar war er sich bewusst, dass er falsche Worte aussprach; denn wenn die gehörigen Ausdrücke von einer anderen Person gesprochen wurden und man ihn dann fragte, ob es nicht das Verlangte wäre, so schien er immer seinen Irrthum wahrzunehmen und berichtigte sich, indem er den passenden Ausdruck wählte." Ganz ähnliches habe ich bei einem, mehrere Jahre in meiner Behandlung befindlichen Manne von einigen dreissig Jahren beobachtet, welcher in Folge wiederholter Schlaganfälle auf einer Körperhälfte halb gelähmt, aber dabei im Genuss seiner geistigen Fähigkeiten war. Er vermochte sich bei ungehinderter Zungenbewegung gut verständlich zu machen, gebrauchte aber mitten in seinen Sätzen oft ganz verkehrte Worte, was er indessen stets sogleich bemerkte und unwillig darüber durch Geberden und Umschreibungen sich zu helfen suchte. Nannte man ihm das gewünschte Wort, so wiederholte er es sogleich mit geläufiger Zunge und konnte es auch niederschreiben. Nach öfter wiederkehrenden Schlaganfällen nahm übrigens die Fähigkeit, sich auszudrücken, immer mehr

Digitized by Google

ab, und gerieth er allmählig in einen Zustand von Schwachsinn.

Während in den angeführten Beispielen stets nur einzelne Worte nicht zur Hand waren, giebt es andere Fälle, in welchen die Fähigkeit zur Benutzung fast des ganzen Wortschatzes verloren gegangen scheint. Zur Unterscheidung von der häufig bei Schlagflüssigen vorkommenden gewöhnlichen Sprachunfähigkeit sei aber daran erinnert, dass in den uns angehenden Fällen sowohl die Freiheit der Zungenbewegungen erhalten als keine Abnahme der geistigen Fähigkeiten wahrzunehmen ist. Das Charakteristische liegt, ausser in dem Besitze dieser genannten Eigenschaften, noch in der Möglichkeit des leichten Nachsprechens vorgesagter Worte und Redensarten. In den Abhandlungen der phrenologischen Gesellschaft zu London v. J. 1834 (S. 235) findet sich die von Al. Hood mitgetheilte Beobachtung von einem Schlosser, der plötzlich anfing unzusammenhängend zu reden, sich nur durch Zeichen verständlich machen konnte, und die Namen von allen Gegenständen der Natur nicht wiederzugeben vermochte. Sein Sachgedächtniss schien ungeschwächt, aber die richtigen Bezeichnungen von Personen und Sachen waren ihm ganz geschwunden, und erst allmählig im Laufe von 4 Monaten erhielt er den Gebrauch derselben wieder. Dabei sprach er ungehindert und hatte das volle Bewusstsein seiner Schwäche, zeigte auch durch sein Benehmen und seine Anordnungen, dass er im ganzen Besitz seiner Verstandeskräfte sich befand. Vorgesprochene Worte wiederholte er für den Augenblick, und bot bei seiner langsamen Genesung die Eigenthümlichkeit dar, dass er die Hälfte eines Wortes, z. B. „Hamm", wenn er „Hammer" sagen wollte, oder einzelne Sylben und Buchstaben der gesuchten Bezeichnung aussprechen und niederschreiben,

Digitized by Google

die Fortsetzung derselben aber oft erst Stunden oder Tage nachher finden konnte. — Noch weiter ausgedehnt war die Sprachunfähigkeit in einzelnen anderen ebendaselbst angeführten Fällen; in einem konnte der Fragende gar keine Antwort von dem Kranken erhalten, und doch vermochte dieser ein gehörtes Wort zu wiederholen oder *nach* einem Anderen aus einem Buche ein Stück zu lesen. — Eine andere Kranke hatte nach einem Schlaganfalle alle Buchstaben des Alphabets vergessen, ebenso das Französische, dessen sie völlig mächtig war, besass aber ein gutes Sachgedächtniss. Um sie dieserhalb auf die Probe zu stellen, liess man u. A. eines Tages sie ganz allein mit der Köchin, und sie war im Stande, dieser alle nöthigen Anweisungen für die Bereitung des Essens u. s. w. durch Zeichen zu geben. — Belhomme erzählt (Cinquième mémoire sur la localisat. des fonct. cérébr. Paris 1848, 687), dass ein Soldat nach einem Schlagflusse den selbständigen Gebrauch so vollkommen verlor, dass er nur mit Ja und Nein antworten konnte. Obwohl er 4 Sprachen verstand, vermochte er nicht einmal die Buchstaben zu bezeichnen oder zu buchstabiren, wiederholte sie aber mit Leichtigkeit, wenn sie ihm vorgesprochen wurden, und erlangte erst nach 18 Monaten allmählig wieder den freien Gebrauch der ihm sonst geläufig gewesenen Sprachen. — Bisweilen bleiben nur einzelne Worte und Redensarten solchen Kranken, mit welchen sie dann alle Fragen beantworten. Durand-Fardel (Abhandlung über die Hirnerweichung, deutsch von Eisenmann, 1844, S. 249) erwähnt einer hemiplegischen Frau in der Salpétrière, welche mit vollkommen ungeschwächter Intelligenz nichts sprechen konnte als: Madame été — mon Dieu, est-il possible — bon jour Madame, und einer zweiten, welcher nur das unverständliche Wort „Sivona" zu Gebote

Digitized by Google

stand. Hasbach (s. diese Zeitschrift 1852. IX, 263) hat einen Fall von Apoplexie beobachtet, in dem nur die Worte „gerechter Gott" beständig wiederholt wurden, die Fähigkeit, die einzelnen Buchstaben auszusprechen, aber mangelte. — Als eine besondere Abart dieser Störung müssen die Fälle erwähnt werden, wo nur einzelne Klassen von Wörtern, und zwar immer die nämlichen, verloren gehen, während die früher angeführten keinen bestimmten Unterschied in der Auswahl der Wörter erkennen lassen. Am häufigsten ist der Verlust der nomina propria, und zwar zunächst des eigenen Namens. Crichton führt verschiedene Fälle von Personen an, welche plötzlich ausser Stande waren, ihrer eigenen Namen sich zu erinnern, u. A. den eines Gesandten in Petersburg, der eines Morgens viele Besuche zu machen hatte, und in einem Hause, wo ihn die Diener nicht kannten, genöthigt war, seinen Namen anzugeben. Gänzlich ausser Stande, der Aufforderung nachzukommen, wandte er sich an seinen Begleiter mit der ernsthaften Frage: „Um Gotteswillen, sagen Sie mir, wer ich bin." Die Frage erregte Lachen; als aber der Fragende auf Antwort bestand, mit dem Zusatz, er habe seinen eigenen Namen gänzlich vergessen, wurde er ihm genannt, und so konnte er seinen Besuch beendigen. In Gall's Werk (Sur les fonctions du cerveau. V, 26) findet sich eine Beobachtung von Larrey, wo ein junger Mann in Folge einer durch einen Degenstich erlittenen Verletzung des linken vorderen Gehirnlappens völlig das Namengedächtniss verloren hatte, während ihm das Gedächtniss für Bilder und alle einer Beschreibung fähigen Gegenstände geblieben war. — Pinel (Aliénat. ment. 2. éd. 105) hatte einen Kranken, der nach einem Schlagflusse seinen eigenen, so wie den Namen seiner Frau, Kinder und Freunde vergessen hatte, ob-

Digitized by Google

wohl seine Zunge ihre Beweglichkeit völlig besass. Von der Integrität seiner Verstandeskräfte gab er unzweideutige Beweise, konnte aber weder lesen noch schreiben. Reil erzählt in seinen Memor. clin. (fasc. IV, 13) einen Fall, wo der Kranke nach schwerer Hirnverletzung seinen eigenen Namen erst langsam wieder erlernen musste. — Aehnliche Fälle, die Bouillaud (Traité de l'encéphalite 194) und Duperthuis (Gaz. des hôpit. de Paris 1849, 64) mittheilen, wo ebenfalls die Fähigkeit des Gebrauchs der nomina propria fehlte, gehören deshalb nicht genau hierher, weil die Bewegung der Zungen- und Kaumuskeln in ihnen nicht unbehindert und zum Theil auch eine intellectuelle Störung vorhanden war. Dagegen giebt es noch eine weitere Kategorie hierher bezüglicher Beobachtungen, in denen sich die bewusste Unfähigkeit auf *alle* Nennwörter erstreckt, das Namengedächtniss überhaupt fehlt. Bergmann (diese Zeitschrift 1849, 659) berichtet von einem Manne, der nach einem Sturze auf den Kopf das Namengedächtniss verloren hatte, Sach- und Ortsgedächtniss waren ungeschwächt und die Zeitwörter konnte er richtig aussprechen und anwenden, nur die Nennwörter nicht finden, und bediente sich deshalb stets der Umschreibung; so bezeichnete er eine Scheere: es ist das, womit man schneidet; ein Fenster: es ist das, wodurch man sieht, wodurch es hell wird u. s. w. Ein interessantes Beispiel dieser Art führt ferner Graves (Dubl. quart. Journ. 1851. XI, 1) an: Ein 56jähriger Mann leidet nach einem Lähmungsanfall an der Unfähigkeit, der nom. substant. und propria sich zu bedienen. Während er sich sonst gut ausdrücken kann, weiss er nur die Anfangsbuchstaben der gewünschten Worte anzugeben. Indem er sich ein Wörterbuch der am meisten gebräuchlichen Bezeichnungen für diesen Zweck angelegt hat, sucht er in

Digitized by Google

demselben bei einer Unterhaltung so lange, bis er das fehlende Wort gefunden, und ist dann im Stande dasselbe auszusprechen, so lange er es mit Finger und Auge fixirt; unmittelbar hernach ist es ihm wieder geschwunden. Eine Dame zeigte eine ähnliche Schwäche in Bezug auf Eigennamen, und merkwürdiger Weise begann dieselbe zuerst mit dem Schwinden des Namens einer ihr nahe befreundeten Familie, welche sie täglich sah. — Es kommt endlich vor, dass Personen das Gedächtniss für *alle Substantive* verlieren; Bouillaud (a. a. O. S. 289) erwähnt, dass der berühmte Broussonnet, der an einem Hirnleiden starb, nur der Substantive sich zu erinnern unfähig war, und theilt noch einen andern von Cassan beobachteten Fall mit, in dem bei völligem Besitz des Sachgedächtnisses ausser den Substantiven auch die Adjective gänzlich geschwunden waren. —

Es dürfte sehr fraglich sein, ob die seltenen Fälle, dass einzelne Buchstaben nicht hervorgebracht werden können, mit den bis jetzt aufgeführten in eine Reihe zu setzen seien. Sie sind zwar mit Freiheit des Bewusstseins verbunden, wie der von Gruner (s. Crichton 213) von einem gelehrten Freunde erzählte, welcher nach der Genesung von einem hitzigen Fieber ausser Stande war, den Buchstaben F auszusprechen, und in alle Wörter, die denselben enthielten ein Z setzte, so z. B. statt Kaffe eine „Kaze" verlangte, und ein anderer von Gesner (a. a. O. II, 161) bei einem Schulmann beobachteter, der mit unverletztem Verstande Buchstaben, welche er zu kennen sich bewusst war, nicht aussprechen konnte, sondern statt deren zu seinem grossen Aerger andere gebrauchte; aber die Integrität der zur Articulation nöthigen Zungenbewegung scheint hier zu leiden. Romberg (Lehrb. der Nervenkrankh. I, 3, 82), der eine articulirende und eine mastikatorische Zungen-

Digitized by Google

lähmung unterscheidet, führt den Grund der ersteren auf eine Verletzung der n. hypoglossi, von deren peripherischer Erkrankung durch Druck Fälle beigebracht werden, zurück, und neuere Untersuchungen von Davaine (Gaz. méd. de Paris 1852, 47 u. 50) haben es höchst wahrscheinlich gemacht, dass die zu den Zungenmuskeln gehenden Zweige des n. facialis einen wesentlichen Antheil an der articulirenden Fähigkeit der Zunge haben. Davaine beobachtete mehrmals das durch Krankheit erworbene Unvermögen zum Aussprechen der Guttural- und Lingualbuchstaben und glaubt den Grund davon in der Lähmung der die Zungenbasis und Spitze hebenden Muskeln zu finden. —

Verschieden von allen bisher besprochenen sind nun *zweitens* die Fälle, wo zwar ebenfalls eine völlige Freiheit der intellectuellen Fähigkeiten so wie (anscheinend) auch der Zungenbewegung vorhanden ist, wo aber nicht wie in den ersteren die fehlenden Buchstaben, Wörter oder Redensarten auf Vorsprechen wiederholt und ebenfalls nicht nachgeschrieben werden können. So erzählt Gesner das Beispiel eines 73jährigen Mannes, der mit dem Unvermögen behaftet war, seine Gedanken mündlich oder schriftlich deutlich zu machen, entweder unverständliche oder ganz unpassende Worte (z. B. Adieu statt: ich denke,) gebrauchte und weder seinen eigenen Namen noch Anderes schreiben und ebensowenig lesen konnte; dabei war er an keinem Körpertheile gelähmt, zeigte ein volles Verständniss des zu ihm Gesprochenen und das Bewusstsein seines verkehrten Sprechens, und seiner Zunge fehlte es an der Fertigkeit Worte hervorzubringen keineswegs. Bei Crichton (a. a. O. 284) findet sich ein von van Goens beobachteter Fall der sehr gelehrten Frau eines Professors der Mathematik zu Utrecht, welche mit der Schwäche ver-

Digitized by Google

kehrte Worte zu gebrauchen, obwohl sie dessen sich bewusst war, behaftet, doch den gehörigen Ausdruck ihres Gedankens, wenn er ihr genannt wurde, nicht nachsprechen konnte. Wenn Spurzheim (Observat. sur la phrénol. 304) von einigen Kranken erzählt, welche vollkommen bewusst das zu ihnen Gesprochene verstanden, die Gegenstände (z. B. Farben) richtig unterschieden, auf Fragen aber nur durch „Ja" oder „Nein" antworten und den Namen des eben verlangten Gegenstandes nicht aussprechen konnten, wenn er ihnen gebracht wurde, so scheinen diese Fälle mir ebenfalls hieher zu gehören, wenn auch über ihre Schreibfähigkeit nichts bemerkt ist. Schmidt in Zelle hat in neuerer Zeit (Hannov. Correspondenzbl. 1852, 22 — N. med. chir. Zeit. 1852, 27) fünf ähnliche Fälle beschrieben, in denen die Kranken (ohne sonstige Schlagflusserscheinungen und bei Freiheit der Geisteskräfte) auch ausser Stande waren, das, was sie nicht sprechen konnten, zu schreiben. — Ein prägnantes Beispiel der Art bietet endlich der von Huss (nach Jackson) (Annal. méd. psych. 1852, 306) erzählte Fall: Ein Schlosser, der sich lange den Sonnenstrahlen ausgesetzt, verfällt in Coma mit Hirncongestionserscheinungen und vermag beim allmähligen Erwachen daraus sich nicht gehörig verständlich zu machen. Er besitzt nur eine geringe Menge von Wörtern, seine Zunge ist vollkommen beweglich, und er vermag die ihm gebliebenen Wörter gut zu articuliren. Obwohl er deutlich zu erkennen giebt, ob man die richtige Bezeichnung für das von ihm Gedachte gefunden hat, ist er doch ausser Stande das gefundene Wort auszusprechen oder zu schreiben. Allmählig lernt er durch Buchstabiren wieder eine grössere Anzahl von Wörtern, indem er sie geschrieben vor sich sieht und wiederholt, und vermag nach Verlauf von 6 Monaten sich ziemlich auszu-

Digitized by Google

drücken, wenn auch oft noch durch Umschreibungen, sowie die vorgesprochenen Worte, auch ohne sie geschrieben vor sich zu sehen, zu wiederholen. —

Als eine *dritte*, den Symptomen nach verschiedene Art jener Störung erwähne ich noch die Erscheinung, wo unter Uebereinstimmung aller übrigen bei den obigen Fällen angeführten Bedingungen sich die Unfähigkeit zeigt, die richtigen Worte nachzusprechen, diese aber wohl mit Leichtigkeit niedergeschrieben werden können. Martinet (Rev. médic. — Bouillaud a. a. O. 290) erzählt von einem 54jährigen Manne, der in Folge von Gemüthsbewegungen in die Schwäche verfiel, unverständliche und unrichtige Worte zu gebrauchen, dessen Verstandes- und Bewegungskräfte aber unberührt geblieben. Schriftlich antwortete er indessen vollkommen richtig auf alle Fragen, vermochte aber das Geschriebene nicht auszusprechen, noch überhaupt zu lesen. — Auch Lallemand (Lettres sur l'encéphale. II, 446) hat eine ähnliche Beobachtung an einem 30jährigen Phthisiker gemacht, der plötzlich bei vollen Geisteskräften und freier Zungenbewegung ohne sonstige Lähmung die Sprache bis auf wenige einsylbige Wörter ganz verloren hatte, der sich aber, soweit es seine Bildung erlaubte, schriftlich gut verständlich machen konnte. (Nach dem Tode fand sich die Oberfläche des mittleren Lappens an einer Stelle erweicht.)

Bei einem Rückblicke auf die vorgeführten Arten der Sprachunfähigkeit ist die Frage nach dem Wesen derselben die erste, welche sich nothwendig aufdrängt. Es giebt hier vor Allem zu unterscheiden, ob diese Störungen der Sprache in den zur Sprachäusserung dienenden Organen selbst ihren Grund haben, durch eine gehinderte Articulation bedingt sind, oder ob sie lediglich in einem Gedächtnissleiden, im Vergessen der Worte beruhen. Für die erste Kate-

Digitized by Google

gorie glaube ich unbedenklich das Letztere bejahen zu müssen. Die Kranken entbehren des Vermögens, sich in richtiger Weise der Sprache zu bedienen; ihre Geistesfähigkeiten erscheinen ungeschwächt, in den dem Sprachorgane dienenden Theilen sind keine Abweichungen wahrzunehmen, das schriftliche Wiedergeben ihrer Gedanken in ungehinderter Weise ist in so weit beschränkt, als sie die fehlenden Worte auch durch Niederschreiben nur *dann* hervorzubringen vermögen, wenn sie ihnen unmittelbar vorher vorgeführt worden sind. Der Umstand endlich, dass sie die Begriffe für das, was sie sagen wollen, besitzen, durch Umschreibungen den mangelnden Wortausdruck zu ersetzen suchen, dass sie die durch Schrift oder Sprache ihnen vorgeführten Bezeichnungen ihrer Gedanken nur *so lange* reproduciren können, als sie entweder die Schriftzeichen vor Augen haben, oder das Gehör den Lautausdruck vernimmt, zeugt dafür, dass das Wortgedächtniss in geringerem oder höherem Grade leiden muss, während die volle Fähigkeit, die eben noch fehlenden Worte zu articuliren und zu wiederholen, deutlich beweist, dass in dem Sprachorgane selbst kein Hinderniss liegen kann.

Weniger unzweifelhaft dürfte die Deutung der zweiten Reihe jener Fälle sein, wo nämlich mit dem verkehrten oder mangelhaften Wortgebrauch die Unfähigkeit verbunden ist, das Vorgesprochene nachzusprechen und zu schreiben. Das Unvermögen, die durch das Auge oder Ohr zugeführten Worte willkürlich durch die Sprache wiederzugeben, weist darauf hin, dass eine Hemmung der Function der zum Sprechen dienenden Organe selbst vorhanden sein kann, und andererseits kann das Ausserstandesein, durch schriftliche Zeichen den als den richtigen erkannten Ausdruck der Gedanken wiederzugeben, nur *die* Bedeutung haben, dass die normale, dem Ge-

Digitized by Google

dächtniss zukommende Reproduction gewisser Wörter oder Reihen von Wörtern in einem *höheren* Grade erschwert und unmöglich geworden ist, weil diese auch dann nicht erfolgen kann, wenn der Eindruck durch die percipirenden Sinne noch ein ganz frischer ist. Es bleibt unbenommen, den Grund für die Unmöglichkeit des Wiederholens vorgesprochener Worte in einem Fehler der Sprachorgane zu suchen; aber die Unthunlichkeit der *schriftlichen* Aeusserung kann ihre Erklärung nur in einem Gedächtnissmangel finden, und die Annahme eines solchen in einem so hohen Grade, dass die den Wörtern entsprechenden Vorstellungen gänzlich verdunkelt und auch nicht durch die gewöhnlichen Reize wieder hervorzurufen seien, dürfte die erstere Voraussetzung um so mehr überflüssig machen, als sich sonst in der Articulationsfähigkeit keine Störungen bemerklich machen. Der oben angeführte Fall von Huss kann in sofern zur Unterstützung dieser Ansicht dienen, als das Wiederlernen der fehlenden Wörter sowohl für Sprache als für Schrift in demselben nur durch die öftere Wiederholung des gleichen, durch den Gesichtssinn aufgenommenen Eindruckes geschah, indem so allmählig die Fähigkeit zur Reproduction der entsprechenden Vorstellungen geweckt wurde, bis dieselbe endlich auch ohne die unmittelbar vorausgehende Hülfe des Gesichtseindruckes durch die Sprachorgane erfolgte.

Die dritte der beschriebenen Arten von Sprachstörungen kann aber ihren Grund keinenfalls in einem Gedächtnissleiden haben; wo die Worte zwar nicht ausgesprochen, aber doch schriftlich richtig bezeichnet werden können, müssen die ihnen entsprechenden Vorstellungen nothwendig vorhanden sein und die betreffenden Worte vor dem inneren Auge deutlich hervorgerufen werden: die Unfähigkeit zum Aussprechen derselben kann demnach nur bedingt sein

Digitized by Google

durch ein Hinderniss in der Function der zum Sprechen dienenden Organe.

Ist nun die Annahme eines Gedächtnissleidens für die zwei ersten Arten jener Sprachunfähigkeit, in deren Bereich fast die sämmtlichen Beobachtungen fallen, begründet, so existirt über die Abhängigkeit derselben im Allgemeinen von einer Alteration des Gehirns wohl kein Zweifel. Es wird von den Psychologen die Behauptung aufgestellt (s. Waitz, Erfahrungsspychologie S. 117), dass das Gedächtniss von allen Seelenvermögen am unmittelbarsten von der Construction und den Functionen des Gehirns abhängig zu sein scheine, und ist uns das Wie? dieses Zusammenhanges auch noch im Einzelnen ein Räthsel, so dürfen wir eine Abweichung in der Function und Structur des Gehirns doch für die uns beschäftigenden partiellen Störungen voraussetzen. Leider sind der Gehirnuntersuchungen, die in solchen Fällen angestellt worden sind, zu wenige und zum Theil zu ungenaue, um ein näheres Licht in dieser Hinsicht aus ihnen erwarten zu können: die mir bekannt gewordenen geben nur in so weit Aufschluss, als stets ein tiefes Gehirnleiden nach dem Tode vorgefunden wurde, vermögen aber bei der Mannigfaltigkeit der Symptome und der Ausdehnung der Gehirnalteration zu näherer Aufklärung nicht zu dienen.

Gesner (a. a. O. Neue Aufl. Nördl. 1789. I, 473) fand bei einem am 11ten Tage nach einer durch einen eisernen Zacken erlittenen Kopfverletzung Verstorbenen (der unter andern Symptomen bei vollem Gebrauche des Verstandes mitten in der Rede oft inne halten musste, weil er das richtige Wort nicht fand) die Hirnsubstanz von der perforirten Stelle des linken Schläfenbeins an in einer der Richtung des eingedrungenen Zackens entsprechenden Linie bis zur Basis des Schädels in gelblichen Eiter und

Digitized by Google

den Streifenhügel in einen Sack mit 1 Unze dunkelröthlicher Jauche verwandelt. — In Reil's Memorab. clin. (fasc. IV, 23) ist der Fall von einem Mädchen aufgezeichnet, welche nach einem Schlaganfall hemiplegisch geworden und das Namengedächtniss völlig verloren hatte, so dass sie selbst ihren eigenen Namen mit Mühe wieder lernen musste. Ein zweiter Schlaganfall machte nach Jahresfrist plötzlich ihrem Leben ein Ende, und die Section ergab einen frischen Bluterguss, der sich in der Dicke von $^1/_2$ Zoll über die Oberfläche der ganzen rechten Hemisphäre und des linken Vorderlappens, sowie an der Basis des Schädels über die beiden vorderen Lappen bis zur fossa Sylvii erstreckte, ferner eine ziemlich ausgedehnte weissgelbe Erweichung von der seitlichen Oberfläche des mittleren linken Lappens in der Breite von 1 Zoll bis zur Spitze des hinteren Lappens sich fortsetzend, die in der Mitte des so gebildeten Streifens die Marksubstanz bis zum Seitenventrikel und den Streifenhügel in gleicher Weise verändert hatte, und eine Atrophie des Sehhügels der gleichen Seite. — Abercrombie (Krankheit des Geh., a. d. Engl. von Blois. Bonn 1821, 232) fand bei einem 50jährigen Manne, dessen Krankheit sich hauptsächlich durch verkehrte Anwendung von Wörtern, später auch durch mangelhafte Articulation, Amblyopie des rechten Auges und heftigen Kopfschmerz charakterisirt hatte, im hinteren Lappen der linken Hemisphäre eine zwei Unzen Serum enthaltende Cyste mit erweichter Umgebung. — Bouillaud (Traité etc. 156) beobachtete einen Hemiplegischen, der bei erhaltenen Geisteskräften nur wenige Sylben aussprechen konnte, und dessen Section eine Erweichung des einen hinteren Lappens bis zu den oberen Bündeln des Streifenhügels, sowie einen Abscess im mittleren Lappen entdecken liess. — Ich füge diesen Fällen zwei in

Digitized by Google

ihrem Verlauf und Leichenbefund sehr genau beobachtete in kurzem Auszuge hinzu, welche Dr. Herm. Weber (in London) mir mitzutheilen die Güte hatte. 1) Ein 32jähriger Schneider erlitt ein Jahr vor seinem Tode einen Anfall von vorübergehender Sprachlosigkeit mit rechtseitiger Körperlähmung und Erhaltung des Bewusstseins, dem später mehrere ähnliche folgten und eine bleibende vollständige Lähmung des Gefühls der rechten Gliedmassen mit Parese der Bewegung in denselben Theilen, Amblyopie des linken Auges und bei freier Zungenbewegung und erhaltenen Verstandeskräften, die oben als erste Art aufgeführte Sprachstörung (Gebrauch verkehrter Wörter mit Fähigkeit, die vorgesprochenen zu wiederholen) in vollkommener Ausbildung hinterliessen. Nach dem unter heftigen Krämpfen erfolgten Tode fand sich eine wallnussgrosse Erweichung im l. cornu descendens, welche sich bis auf die linken Vierhügel und das linke crus cerebri erstreckte, an dessen unterer Fläche ein frischer Bluterguss von $^1/_2$ Unze vorhanden war. — 2) Ein 34jähriger Mann verfiel nach einer Fractur des linken Scheitelbeins mit Depression eines Knochenstücks in einen soporösen Zustand mit rechtseitiger Lähmung, abwechselnd mit allgemeinen Krämpfen; nach 30 Tagen trat eine entschiedene Besserung der Hirnsymptome, namentlich Rückkehr des Bewusstseins ein, und nun zeigte sich eine Sprachstörung, durch Gebrauch verkehrter Wörter mit Fähigkeit zum Wiederholen der vorgesprochenen charakterisirt, die ihm anfangs nur die Aussprache ein-, später auch zweisylbiger Wörter gestattete, deren zweiten Theil er häufig verfehlte. Der Tod erfolgte durch Lungenbrand am 43sten Tage nach der Verletzung, und an der dieser entsprechenden Stelle wurde zwischen den harten und den weichen Hirnhäuten ein $2^1/_2$'' langer, $1^1/_2$'' breiter Abscess, von der Stirn nach dem Hin-

Digitized by Google

terkopfe zu sich erstreckend, gefunden, der die Hirnwindungen etwas abgeplattet und an den entsprechenden Stellen der grauen Substanz der Oberfläche eine röthliche, 1 Linie tiefe Erweichung hervorgebracht hatte. —

Aus der Vergleichung der erwähnten Leichenbefunde lässt sich, wie schon bemerkt, kein Resultat gewinnen, welches für die Localisation des Wortgedächtnisses eine Bedeutung hätte. Auch die gestreiften Hügel, auf welche noch immer (s. meine Dissert. de singular. cerebri part. funct. p. 37) die meisten Thatsachen in Bezug auf das Gedächtniss hinweisen, und deren Wichtigkeit für die Centralisirung der Zungennerven auch Romberg (Lehrb. d. N. Kr. I. 3, 219) halb und halb anerkennt, können nach jenen Thatsachen keinenfalls einen begründeten Anspruch auf einen ihnen zuzuschreibenden Antheil an der organischen Basis des Wortgedächtnisses erheben. — Ist man auch vollkommen überzeugt, so auffallende Störungen des Gedächtnisses, wie z. B. den alleinigen Verlust einzelner Wörterklassen, nur auf eine materielle Veränderung der Gehirnstrictur zurückführen zu müssen, so mangelt es doch an allen Beweisen für die Annahme der Phrenologen, welche für die verschiedenen Wortbegriffe besondere an gewisse Gruppen von Thätigkeiten der Gehirnsubstanz gebundene Fähigkeiten voraussetzen, und wir müssen uns hier wieder mit der Erkenntniss begnügen, dass die Integrität des Gehirns zwar zur normalen Function der psychischen Thätigkeiten erforderlich erscheint, dass die Erklärung dieser im Einzelnen aber aus materiellen Veränderungen des Gehirns nicht durchgeführt werden kann. —

In Betreff der Wörterklassen, welche aus dem Gedächtnisse so plötzlich entrückt werden können, sei noch der eigenthümlichen Erscheinung gedacht,

Digitized by Google

dass am häufigsten Eigennamen und Substantiva zu verschwinden scheinen, Wörter, welche doch in der Kindheit am ersten gelernt zu werden pflegen und später am häufigsten gebraucht werden, während Verba und Adjectiva, die erst später erworben werden, erhalten bleiben. Die im Alter vorkommende, allmählig eintretende Vergesslichkeit hat in dieser Hinsicht mit der erörterten einige Aehnlichkeit. Genaue Beobachtungen über die Reihenfolge des Schwindens verschiedener Wörterklassen würden in psychologischer Hinsicht gewiss grosses Interesse bieten und vielleicht zu der Erkenntniss führen, dass zwischen den verschiedenen Wörterklassen eine gewisse Verschiedenheit existirt in Bezug auf die nähere Beziehung, welche sie zu dem dem Gedächtniss zu Grunde liegenden mechanischen Process haben. Dass die Eigennamen am leichtesten vergessen werden, lässt sich etwa daraus erklären, dass sie meistens ganz zufälliger Natur sind, ohne alle wesentliche Beziehung zu der bezeichneten Person, nach ihrem Verlust durch eine Denkoperation deshalb nicht reproducirt werden können, sondern mehr dem mechanischen Theil des Gedächtnisses anzugehören scheinen.

Der Verlusst des Wortgedächtnisses in der beschriebenen Art scheint in keinem Verhältniss zu dem Zustand der Muskelkraft zu stehen: es kommen Fälle vor, wo gar keine sonstigen Lähmungen mit diesem Leiden verbunden sind, und wenn auch häufig schlagflüssige Anfälle dieser Störung vorausgehen oder sie begleiten, so ist es eine bekannte Thatsache, dass auch auf blosse Hirnerschütterungen ein Gedächtnissverlust von kurzer Dauer erfolgen kann, wie u. A. Bransby Cooper neuerdings (Lancet 1851. II, 3) mehrere Beispiele davon mitgetheilt hat, und unter den oben angeführten befinden sich Fälle, in denen trotz des plötzlichen Eintretens der Gedächtniss-

Digitized by Google

störung keinerlei andere Hirnsymptome bemerkbar waren.

Jedenfalls erscheint die Prognose aber dann bedenklicher, wenn gleichzeitig Lähmungserscheinungen im Bereiche der Bewegung oder der Sinne vorhanden sind, während zahlreiche Beispiele von einfachem partiellen Gedächtnissverlust von der Möglichkeit einer vollkommnen Herstellung Zeugniss ablegen, und die Richtigkeit der schon von Aëtius ausgesprochenen Behauptung, dass „Diejenigen, welche so plötzlich das Gedächtniss verlieren, sonst aber in aller Absicht gesund erscheinen, die Fallsucht, die Lähmung, den Schlag, kurz ein grosses Uebel befürchten müssen", mindestens sehr beschränken.

Digitized by Google

Die Motilitätsstörungen der Iris bei Irren.

Von

Dr. G. Seifert in Dresden.

„Die Pupillen können, wenn kein excentrischer Reiz nachzuweisen, zur Bestimmung der statistischen Verhältnisse des Hirns und Rückenmarks verwandt werden."

Hoffmann.
(Günsb. Zeitschr. 1853. IV, 1. S. 10.)

Die Bedeutung des Auges, als psychisches Organ, ist zu allen Zeiten anerkannt worden und alle Gutachten sprechen davon. Das glänzende, rollende Auge und die Manie, der scheue, düstre Blick und die Melancholie, sind stabile Begriffe geworden, die in untrennbarer Einheit neben einander figuriren, und fast möchte man manchmal versucht sein, jene Epitheta mehr der Phantasie des Physicus beizumessen, als dem Kranken selbst zuzugestehen. Nichts desto weniger ist der *psychische* Werth des Auges ein *unläugbares* Factum — der *physische* dagegen eine *labile* Grösse, welche erst von der Zukunft einen Stützpunkt erwartet. Man hat der physischen Bedeutung des Auges für die Symptomatologie körperlicher Krankheiten erst in neuerer Zeit gedacht — so bei der Verbindung der Amblyopie mit Herzkrankheiten, Morbus Brightii u. s. w. In Bezug auf das Irrsein

Digitized by Google

hat man vorzüglich auf das Verhalten der *Iris* aufmerksam gemacht. Noch hat diese Frage bis jetzt nur negative Resultate ergeben und ihre vollständige Beantwortung steht erst von einer geläuterten Gehirn- und Nervenphysik zu erwarten. Vorliegende Beobachtungen beanspruchen nichts, als ein Material von Thatsachen für weitere Untersuchungen auf diesem Gebiete zu liefern.

Physiologische Vorbemerkungen.

Die Physiologie der Irisbewegungen hat viele treffliche Bearbeiter gefunden. Pourfour du Petit (1727) beobachtete zuerst die Contraction der Pupille nach Durchschneidung des n. sympath. am Halse. Alle spätern Physiologen haben diese Beobachtung bestätigt. Herbert-Mayo (1823) studirte zuerst den Einfluss des n. oculomotorius auf die Bewegungen der Iris. Fodéra (1823) durchschnitt zuerst den n. trigem. innerhalb des Schädels. Seit dieser Zeit hat es nicht an trefflichen anatomischen und physiologischen Untersuchungen gefehlt. Muck*) gab die Anatomie des Ciliarganglions, Sömmering**), Arnold***), Valentin****), Brücke†) u. A. gaben einzelne vortreffliche Beiträge zur feinern Anatomie der Ciliarnerven. In der Experimentalphysiologie zeichneten sich aus Valentin††), E. H. Weber†††), Volkmann††††), Johann Müller†*), Waller und

*) Dissertat. de gangl. ophthalm. Landshut 1815.

**) De oculor. hom. animaliumque sect. Gott. 1818.

***) Anat. u. physiol. Unters. über d. Auge. Heidelb. 1832.

****) Repertor. 1836. 1837. u. de funct. nerv. Berl. 1839.

†) Anat. Beschr. des Auges. Berlin 1847.

††) a. a. O.

†††) De motu iridis. Lips. 1821. 1851.

††††) Nervenphysiologie.

†*) Physiol. II. B.

Digitized by Google

Budge *), Magendie **), Flourens ***), Longet ****), Bernard †) u. A. m.

Die zahlreichen Nervenreizungen und Nervendurchschneidungen haben im Allgemeinen folgende Resultate ergeben:

Die *Verengerung* der Pupille ist vom *n. oculomotorius* abhängig. Sie tritt ein bei intensivem Licht, im Schlafe, beim willkürlichen Drehen des Auges nach Innen. Der n. oculomotorius empfängt seine Anregung vom n. opticus, mit welchem er durch die vordern Vierhügel in Verbindung steht. Je intensiver das Licht wird, je mehr contrahirt sich die Pupille und dieselbe erweitert sich, sobald diese Erregung des n. oculom. aufhört (in der Dämmerung).

Verengerung der *Pupille* tritt ferner nach Durchschneidung des n. symp. am Halse und durch Zerstörung des Rückenmarks (des oberen Dorsaltheils) ein — ohne dass dieses Factum bis jetzt hinreichend erklärt ist.

Verengerung erfolgt endlich nach Reizung des trigem. Auch diese Erscheinung, welche ebenso bei Durchschneidung der med. oblong. eintritt, ist noch unerklärt.

---

*) Compt. rend. 1851. Froriep's Not. 1851. W. und B. Arch. génér. 1851. t. 2. p. 357. Mars 1852. p. 360. W. u. B. Vierordt's Arch. Ergänzungsheft 1852. B.

**) Précis élém. de physiol. Paris 1825. Journ. de phys. expér. 1823. sqq.

***) Recherches expér. sur le syst. nerv. Paris 1821.

****) Anat. u. Physiol. des Nervens. übers. von Hein. Leipzig 1849.

†) De l'influence de la paralys. de la trois. paire sur les mouv. de la pup. Compt. rend. de la soc. de biol. 1850.

Digitized by Google

Verengerung mit *nachfolgender Erweiterung* tritt ein nach dem Gebrauch von Aconit, Blausäure, Nicot *).

Die *Erweiterung* der Pupille ist vom *n. sympath.* abhängig. Sie erfolgt auf Reizung des n. sympath. (bis zum untersten Halsganglion) und des Rückenmarkes (zwischen dem 5ten Halswirbel bis zum 6ten Dorsalwirbel).

Sie tritt ferner ein nach Lähmung des n. oculomot. (in Folge von Lähmung der retina und des n. optic., oder von Zerstörung des untern Theils der vordern Corp. quadrig., oder von Druck und Zerstörung des n. oculom.).

Endlich nach Digit., Bellad., Canthar., Cocc. ind., Strychnin, Alkohol, Kaffe (?), Thee (?). Vgl. Brodhurst a. a. O.

Erweiterung mit nachfolgender Verengerung bewirken Opium, Hyosc., Stram., Camph., Aether.

Der *n. trigeminus* ist der *sensitive* Nerv der Iris.

Budge suchte durch Versuche nachzuweisen, dass die für die Iris bestimmten Fasern des Sympathicus mit dem 1sten und 2ten Brustnerven aus dem Rückenmark treten, daher eine Zerstörung des Rükkenmarks in der Gegend des untern Hals- und obern Brustmarkes Verengerung der Pupille erzeugt **). Die Bewegung der Iris, welche vom Rückenmark abhängt, geschieht durch Reflex. Das reflectorische Centrum ist das Rückenmark, nicht die Ganglien, da bei Reizung des Rückenmarks an den angegebenen Stellen stets Dilatation der Pupille auf der Seite entsteht, wo der Sympathicus nicht durchschnitten ist, also Communication mit dem Rückenmark Statt findet.

*) Brodhurst, Ueber „Irisbewegungen" Med. Times und Gaz. Sept. 1852.

**) Vgl. hierüber Volkmann's krit. Bemerk. in Vierordt's Arch. 1853. 1. Heft.

Digitized by Google

Zur Pathologie der Irisbewegungen.

Ueber die Pathologie der Irisbewegungen sind wenig Untersuchungen vorhanden.

Lähmungen des *n. oculomot.* werden häufig beobachtet. Das obere Augenlid fällt nieder, die Pupille ist stark *erweitert*, das Auge *schielt* nach auswärts. Ich beobachte gegenwärtig einen Fall, wo diese Symptome nach einem Schlagfluss eintraten. Verga citirt diese Lähmung, ohne dieselbe, welche er der Mydriasis subsumirt, als solche zu bezeichnen. Hoffmann *) beobachtete einen Fall, wo der entsprechende n. oculomot. halb so stark war, als der andere und an seiner Insertionsstelle am pons von einer bohnengrossen Geschwulst, die Entzündungsproducte enthielt, umfasst ward.

Krankheiten des *n. trigeminus* sind von Mayo, Serres (gelbe Erweichung des trig. an seinem Ursprunge), Abercrombie, Stanley, Bérard beschrieben worden. Die Pupille war meist *verengt* und vollkommen bewegungslos. Das Gesicht war halbseitig empfindungslos, das Auge entzündete sich bald, es trat Verdunkelung und Verschwärung der cornea ein. (Dieselben Erscheinungen folgen der Durchschneidung des n. trig. Fodéra, Magendie, Longet.)

Ueber Affectionen des *n. sympath.* wissen wir so gut wie nichts. Man hat ihm die Erweiterung der Pupillen bei Würmern zugeschrieben.

Lähmungen der *retina* und des *n. optic.* (Amaurosen) kommen am häufigsten vor. Der n. oculom. wird nicht mehr erregt, die Pupille ist daher erweitert und bewegungslos.

In Betreff der Iris hat man *Krampf* (Myosis) und *Lähmung* (Mydriasis) derselben unterschieden.

---

*) Ursache der allgemeinen Parese. Günsburg. Zeitschr. I. S. 62.

Digitized by Google

Die Myosis soll sich bei Leuten entwickeln, welche sich besonders mit kleinen, glänzenden Gegenständen beschäftigen (Uhrmacher, Mikroskopiker u. A.). Symptomatisch kommt sie bei den meisten innern Augenentzündungen, bei Keratiten, Iriten, vor. Bei Meningitis ist sie nicht constant. Ich sah sie ein Mal bei Meningitis nach Erysip. fac. Ferner wird sie zuweilen bei Hysterischen und Hypochondrischen beobachtet.

Die Mydriasis (vgl. Canstatt in v. Ammon's Journ. Bd. II. 1839) entsteht bei Leuten, die sich lange im Dunkeln aufhalten. Ich sah einen ausgezeichneten Fall dieser Art bei einem Theaterintendanten, der einen grossen Theil des Tages auf dem Proscenium zuzubringen pflegte. Symptomatisch sah ich sie in grossen Schwächezuständen, nach Typhus, bei Chlorotischen. Bei Hydrocephalus, bei Würmern, bei sog. tabes meseraica kommt sie vor.

Ueber das pathologische Verhalten der Iris im *Irrsein* giebt es mehrfache vereinzelte Bemerkungen. Vgl. Jacobi Hauptf. der Seelenst. Leipzig 1844. Bd. I. S. 470. Guislain Leçons orales. Gent 1852. T. I. 205, 213, 330. II. 208. Baillarger Gaz. des hôp. 57. 1850. Hoffmann „Organische Gehirnkrankheiten". Günsb. Zeitschr. IV. 1. Heft. Speciell hat sich damit Verga beschäftigt: „Ueber die Ungleichheit der Pupillen in Gehirnkrankheiten" (Gaz. med. ital. 5. 1852. Schw. J. 1852. 6. Prager Vierteljahrschrift 1852. IV, 76.).

Meine Beobachtungen über die Motilitätsstörungen der Iris bei *Irren* beziehen sich auf die Männerabtheilung der Heilanstalt Sonnenstein und umfassen den Zeitraum von einem Jahre. Ich untersuchte sämmtliche Kranke monatlich 1 bis 2 Mal und notirte

Digitized by Google

jedes Mal genau die Weite der Pupillen und Reactionsfähigkeit der Iris nebst Form und Periode der Krankheit, Allgemeinbefinden des Kranken (Aufregung oder Abspannung), Medication, besondere Diät u. s. w. Bei diesen Beobachtungen schienen mir folgende Cautelen wichtig:

1) Man untersuche das Auge unter möglichst gleichen physiologischen Verhältnissen. Man wähle hierzu ein mittleres Licht und gleiche Tageszeiten. Man vermeide jeden plötzlichen Lichtwechsel.

2) Man untersuche genau, ob das Auge keine pathologische Veränderung zeigt, da alle Motilitätsstörungen der Iris, die von peripherischen Ursachen abhängig sind, besonders zu notiren sind. So bedingen nicht selten Synechien contrahirte, unbewegliche Pupillen u. s. w.

3) Man berücksichtige das Allgemeinbefinden des Kranken. (Allg. Schwäche, Apoplexien u. s. w.)

4) Man untersuche, ob die Motilitätsstörung eine vorübergehende oder permanente Erscheinung sei.

Verga sagt, „er habe nur einen Fall gesehen, wo bei vollkommen gesunden Augen die eine Pupille mehr erweitert war, als die andere." Auch ich habe bei völlig gesunden Augen eine ähnliche Pupillendifferenz beobachtet. Dieser Fall betraf einen Wärter der Anstalt, der sich geistig und körperlich vollkommeu wohl befand. Mein geehrter Vorgesetzter Director Dr. Lessing hat diesen Fall zuerst constatirt.

Zuweilen bedingen die sogenannte Nervenschwäche und geringe Grade einseitiger Amblyopie Differenz der Pupillen. Es ist nur in 2 Fällen bei Geistesgesunden vorgekommen, dass eine auffallende Pupillendifferenz zugegen war. Die genauere Untersuchung ergab, dass das Auge mit verengter Pupille eine kürzere Sehweite hatte, als das andere und an Mücken- und Funkensehen litt. Letztere Affectionen

Digitized by Google

kommen vermuthlich bei Irren auch vor, ohne in einem bestimmten Zusammenhang zum Irrsein zu stehen. Ich selbst habe differente Pupillen nur in wenigen Fällen von hochgradiger Amblyopie Irrer gesehen.

Die Bezeichnungen der Irrseinsformen sind nach dem Sonnensteiner Schema: Manie, Melancholie, Wahnsinn (vesania), Blödsinn. Die Durchschnittszahl der Männerabtheilung ist 160; da jedoch meine Tabellen den ganzen jährlichen Bestand (incl. Ab- und Zugang) berücksichtigen, so betreffen dieselben eine mittlere Krankenzahl von 220 M. Die Verhältnisszahlen können bei der Willkür, welcher die Nomenclatur in vielen Fällen unterworfen ist, nur einen geringen Werth haben. Sie sind ungefähr 1 Theil Manie, 1 Theil Melancholie, 2 Theile Wahnsinn, 4 Theile Blödsinn.

Manie.

Im Verlaufe der Manie zeigte die Iris folgendes Verhalten.

a) *Einfache Manien.* 3 Beobachtungen.

In 3 Fällen von reiner, acuter Manie war ein Mal die linke Pupille und zwei Mal die rechte Pupille erweitert. Diese 3 Fälle charakterisirten sich durch die ausserordentliche Empfindlichkeit der Iris, welche sich während der Untersuchung, ohne dass die Beleuchtung des Auges wechselte, zeitweise zusammenzog und erweiterte (gleichsam vibrirte). Die erweiterte Pupille zeigte diese Empfindlichkeit stärker, als die andere. In einem Fall der rechtseitigen Pupillen-Erweiterung entwickelte sich dieselbe im Verlaufe der Manie und bestand durch die Convalescenz fort. Die Erweiterung war mittleren Grades.

Die 2 andern Fälle betrafen *Convalescenten* von Manie, bei denen sich deutlich ein bestimmtes Ver-

Digitized by Google

hältniss der abnehmenden, übermässigen Reizbarkeit der Iris und der fortschreitenden Genesung zeigte. Das Verhalten der Iris war in beiden Fällen höchst merkwürdig. Beide Kranke schwankten lange Zeit zwischen Genesung und Rückfälligkeit, und dieser Zustand spiegelte sich im Auge auffallend ab. So beobachtete ich bei dem einen Kranken zu zwei verschiedenen Beobachtungszeiten beide Pupillen völlig *gleich*, in den folgenden Beobachtungszeiten dagegen eclatante rechtseitige Pupillen-Erweiterung. Ebenso wechselte der Motilitätsgrad der Iris, die sich bei intercurrirenden Aufregungen stets stärker beweglich zeigte, als in der ruhigen Periode. Ein ähnliches Verhalten liess sich an der Zunge desselben Kranken wahrnehmen, welche bald stärker, bald schwächer zitterte. Mit dem Eintritt der vollständigen Genesung fielen diese Symptome weg, die Iris verlor allmählig ihre übermässige Reizbarkeit, die Pupillen wurden gleich, die Zunge fest.

Mein geehrter Freund Hoffmann in Leubus hat mir eine ähnliche Beobachtung mitgetheilt. (Vgl. Günsb. IV, 1. S. 9.) Bei dem zweiten Kranken waren die Pupillen am Tage der Entlassung vollständig gleich, die Iris jedoch noch so empfindlich, dass sich die linke Pupille, welche früher constant erweitert war, während der Untersuchung vorübergehend erweiterte und wieder contrahirte. Es wäre denkbar, dass diese vorübergehende Erweiterung mit der Aufregung in Verbindung stand, in welche der Kranke durch die Nachricht der Entlassung unwillkürlich versetzt ward. — Alle 3 Fälle verliefen in 3—6 Monaten.

b) *Complicirte Manien.* 4 Beobachtungen.

1) *Periodische Manie.* Bei einem Kranken war die rechte Pupille constant erweitert, die Iris contrahirte sich lebhaft.

Digitized by Google

2) *Manie* mit *Zerstörungssucht.* Geringe Erweiterung der linken Pupille mit normaler Contraction der Iris blieb in einem Falle bis zum Tode. Die Section ergab seröse Infiltration der arachn. und Hyperämie der pia mater, Hirn und Nerven nichts Pathologisches. Uebrigens fand sich ausgebreitetes Emphysem beider Lungen und beginnende atherom. Auflagerung der aort. asc.

3) *Mania a potu.* Ein Mal die linke Pupille erweitert, Iris lebhaft contrahirt.

4) *Mania religiosa.* In einem Falle war anfangs die rechte Pupille erweitert, später beide Pupillen gleich, dann wieder rechte Pupille erweitert. Iris reagirt gut.

In diesen 4 Fällen dauerte die Krankheit über 1 Jahr und die 3 letzten Kranken waren wiederholt rückfällig. Die Erweiterung der Pupillen war mässig, die Iris lebhaft contractil. —

Melancholie.

a) *Einfache Melancholien.* 3 Beobachtungen.

Bei einem Kranken (22 Jahre) sah ich anfangs (Dec. 51) die rechte Pupille erweitert, die linke normal, später (Jan. 52) beide Pupillen gleichmässig erweitert (Mydriasis) und endlich (März) wieder die rechte Pupille weiter, als die linke. Der letzte Zustand blieb bis Juli, wo meine Beobachtungen schliessen. Ein ähnliches Verhalten zeigte sich bei einem zweiten Melancholischen (19 Jahre). Bei diesem waren die Gesichtshälften ungleich entwickelt, die Zunge wurde schief herausgesteckt und die Iris zeigte sich ausserordentlich empfindlich. Die Pupillen dilatirten sich oft — ohne nachweisbare Veranlassung — stark und contrahirten sich wieder zum normalen Durchmesser. Zu der letzten Beobachtungszeit war die

Digitized by Google

rechte Pupille mässig weiter, als die linke. Die Contractilität war rechts stärker, als links.

Der erste Kranke wurde noch im Laufe des Jahres 1852 geheilt entlassen, die Krankheit bestand zum ersten Mal und dauerte 8 Monat. Der zweite Kranke war zum zweiten Mal in der Anstalt. In einem 3ten Falle von einfacher Melancholie war die rechte Pupille mässig weiter, als die linke, die Iris beider Augen gleich beweglich. Die Ungleichheit blieb durch das ganze Beobachtungsjahr. Der Kranke war zum zweiten Mal in der Anstalt; seine schwermüthigen Anfälle, in deren einem er früher einen Selbstmordversuch gemacht hatte, waren durch lange, reine Intervalle getrennt.

b) *Complicirte Melancholien.* 3 Beobachtungen.

1) *Melancholie* mit *vorherrschender hypochondrischer Aengstlichkeit.*

Bei einem Kranken war die rechte Pupille mässig weiter, als die linke. Die Krankheit besteht über 1 Jahr.

2) *Melancholie* mit halbseitiger *lähmungsartiger Schwäche.* Ich theile diese Beobachtung, die vielfaches Interesse bietet, ganz mit.

G. S., Weinbergsbesitzer aus M., 44 Jahr alt, soll von Kindheit an schwächlich gewesen sein und an habituellem Husten gelitten haben. Er war „von stiller Gemüthsart" und bei Bewirthschaftung seines Gutes „sehr sparsam". Seit mehreren Monaten bemerkte man zunehmende Wortkargheit und Gemüthsverfinsterung, ungereimtes Benehmen und Aeusserungen, zweckwidrige Unternehmungen. In den ersten Tagen des Monat Mai nahm er viel Branntwein zu sich und zeigte sich ungewöhnlich aufgeregt. S. lief unter Anderm einmal Nachts unangekleidet auf die Strasse. Man machte ihm einen Aderlass und gab Abführmittel. Am 30. Mai 1851 ward er dem Sonnen-

Digitized by Google

stein übergeben. Als Gelegenheitsursache der Krankheit wird der Umstand angegeben, dass S. ein Mädchen heirathen sollte, mit welcher er 3 Jahre gelebt und ein Kind gezeugt hatte, gegen welche Heirath sich seine Sparsamkeit sträubte.

Der Kranke ist von mittlerer Statur, gut gebaut, kräftiger Muskulatur. Sein Benehmen ist timid, seine Augen liegen tief. Er spricht wenig, läuft unstät umher. Die physikalische Untersuchung des Thorax ergiebt, ausser einem schönen pericardialen Reiben, nichts Abnormes. Die Percussion der Lungen ist überall voll und hell. Im Verlaufe der Krankheit traten mehrfache Schlag-ähnliche Anfälle auf, von denen sich der Kranke immer schnell wieder erholte. Allmählig jedoch trat Schwäche der linken Seite ein, die mehr und mehr in völlige Lähmung überging. Am 5. Octob. 1851 zeigte sich die Blase gelähmt und der Kranke musste mehrere Tage catheterisirt werden. Die linke Pupille zeigte sich von derselben Zeit an stark erweitert und unbeweglich. Im Verlaufe des Winters besserte sich sein Allgemeinbefinden etwas, er lernte wieder leidlich gehen und konnte leichte Arbeiten verrichten. Zu Ostern 1852 wollte er nach Hause zurückkehren und heirathen, und als ihm dieses wegen seiner grossen körperlichen und geistigen Schwäche verweigert ward, so ward er immer trübsinniger und verfiel täglich mehr. Wenige Tage vor seinem Tode ward er auffallend schwachsinnig, duselig, träumerisch und beantwortete keine Fragen mehr. In den letzten Tagen *brach* er einige Male, worauf er Blasenlähmung bekam, catheterisirt werden musste, in *Somnolenz* verfiel und 2 Tage, nachdem er sich zu Bett gelegt hatte, starb. Zwei Stunden vor dem Tode war das rechte Auge stark vorgetrieben und gespannt; das linke zeigte *Erweichung* der *untern Corneahälfte*, die sich abblätterte, während die obere

Digitized by Google

Hälfte klar blieb. Er starb den 11. Mai Mittag $2^1/_2$ Uhr. *Section* 12. Mai früh 10 Uhr. *Inspect.*: Mittl. kräftige Statur. Todtenstarre stark, Todtenflecke ausgebreitet. *Nirgend ödematöse Anschwellung! Kopf*: dura mater gespannt, arachn. stellenweise getrübt, mit Serum infiltrirt, pia mater gut abziehbar. Das Gehirn zeigt viele Blutpunkte, die Substanz ist *weich*, etwas *feucht*, die weisse und graue Masse gut abgegrenzt. Die Ventrikel normal. Im corp. striat. sperren kleine Venenöffnungen, beide hintere Hörner gleich, der sinus longit. mündet in s. transv. sinist. Die n. optici und oculomotorii *ohne* sichtbare Veränderung. *Thorax*: Lungen in den vordern Lappen emphysematös, in den hintern hyperämisch, ödematös. Herz: linker Ventr. vergrössert, die Pericardialseite mit einer dicken Exsudatschwarte belegt, mit rauher, zottiger Oberfläche. Im Pericardialsack kein flüssiges Exsudat. Im linken Ventr., dem vordern Pericardialblatt entsprechend, eine *schwarze, missfarbige Stelle* von 1 □″. Sie geht 5 Linien tief in das Herzfleisch. Die mikroskopische Untersuchung zeigt die Queerstreifen der Muskelfasern daselbst theilweise geschwunden und dieselben erscheinen in Moleküle abgelöst. Fremde Infiltrationen sind nicht zugegen. Die Mitralklappe ist verdickt, die innere Aortenhaut gewulstet, die semil. Klappen frei. Auch in der rechten Ventrikelwand finden sich einzelne linsengrosse, missfarbige Stellen. Die Ventrikel enthalten viele derbe Faserstoff-Coagula. *Unterleib*: Perit. stark fetthaltig. Leber normal. Milz mässig vergrössert, breiig. Magenschleimhaut gegen Pylorus schieferfarbig. Gedärme normal. Nieren: Die linke *starkgeschwollen*, fühlt sich schwappend an, ist um $^1/_3$ grösser, als die rechte. Auf dem Durchschnitt weisslich glänzend. Das Mikroskop lässt zahlreiche Bellinische Röhrchen erkennen. Die rechte ist mässig infiltrirt,

Digitized by Google

nicht geschwellt. *Blase* ausgedehnt. Urin enthält *Eiweiss*. —

Das seltene Vorkommen Bright'scher Krankheit bei Irren, so wie der eigenthümliche Verlauf derselben im vorliegenden Falle, wird die Ausführlichkeit der Krankengeschichte entschuldigen. Jedenfalls hat der Kranke bereits früher einen Anfall von Bright'scher Krankheit mit Pericarditis überstanden, wie die alten Exsudate lehren, ein acuter Nachschub hat ihn getödtet. Die linke Pupille blieb durch den ganzen Verlauf der Krankheit erweitert und unbeweglich, sein Sehvermögen habe ich nie gestört gefunden. In Bezug auf unsern Gegenstand ist diese Beobachtung in sofern wichtig, als sie lehrt, dass Motilitätsstörungen der Iris *ohne* sichtlich nachweisbare anatomische Ursache bestehen können, wobei jedoch die Möglichkeit einer anderweits abhängigen functionellen Nervenstörung nicht ausgeschlossen bleibt.

3) Melanch. attonita. Stupidité. Stupor.

In einem Falle waren Anfangs beide Pupillen gleich, die Iris beiderseitig gleich beweglich. Später jedoch als mehrere Schlag-ähnliche Anfälle (Herabhängen der einen (?) Seite) auftraten, erweiterte sich die rechte Pupille und die Contractilität der Iris verminderte sich.

Wahnsinn. Vesania.

Verrücktheit, Monomanie, vager Wahnsinn, Verwirrtheit. Hier kamen bei 11 Kranken Störungen der Irismotilität vor. Bei dieser Form der Geistesstörung zeigt sich eine grössere *Stabilität* in der pathologischen Erscheinung. In 4 Fällen war die linke Pupille weiter, als die rechte, in 6 Fällen war die rechte Pupille weiter, als die linke, in 1 Fall ein mittlerer Grad von Verengung beider Pupillen. Die Erweiterung war, mit Ausnahme eines Falles, wo neben

Digitized by Google

Ungleichheit der Pupille doppelseitige Erweiterung derselben zugegen war, und zweier Fälle, wo die linke Pupille sehr *stark* erweitert war (beide Kranke starben später an Tuberkulose), mittleren Grades und verblieb durch alle Beobachtungszeiten. Die Contractilität der Iris war, mit Ausnahme eines Falles, wo dieselbe vermindert und zweier Fälle, wo dieselbe gesteigert war, normal. Bei sämmtlichen Kranken waren mit Ausnahme eines Falles, wo das Irrsein mit tabes dorsualis complicirt war (rechte Pupille erweitert. Keine Myosis), keine Lähmungserscheinungen nachweisbar.

Blödsinn.

a) *Einfacher Blödsinn.*

Nur bei einem Kranken sah ich die linke Pupille mässig erweitert.

b) *Complicirter Blödsinn.*

1) *Blödsinn* mit *Epilepsie.*

In einem Falle war die rechte Pupille nach einem epileptischen Anfalle mässig erweitert. Die Erweiterung war vorübergehend.

2) *Blödsinn* mit *Lähmung.* Allgemeine Lähmung.

Bei dieser Irreinsform zeigen sich die *meisten* Motilitätsstörungen der Iris und letztere wird in mannichfacher Beziehung für die Symptomatologie dieser Form wichtig. Baillarger hat geglaubt, in der einseitigen Pupillenerweiterung ein neues Symptom der allgemeinen Lähmung gefunden zu haben: ein Irrthum, in welchen er nicht verfallen wäre, wenn er die genauen Beobachtungen Jacobi's über das Verhalten der Iris in der Manie gekannt hätte. Auch in den neuesten Arbeiten über allgemeine Paralyse finden wir die einseitige Pupillenerweiterung notirt (Stolz in dieser Zeitschr. VIII. S. 521. 535. Erlenmeyer Gehirnatr. d. Erw. S. 13. Guisl. Phre-

Digitized by Google

nop. I, 229. Hoffmann a. a. O.). Es heisst jedoch, wie es mir scheint, den Begriff der Motilitätsstörung der Iris zu eng fassen, wenn man demselben blos die einseitige Mydriasis subsummirt, obgleich letztere das Phänomen darstellt, welches am häufigsten vorkommt, und deshalb am ersten die Aufmerksamkeit der Aerzte auf sich lenken musste. Die doppelseitige Verengung der Pupille scheint mir ein ebenso wichtiges, in vielen Fällen selbst ungleich wichtigeres Symptom. Keine Irrseinsform hat uns bisher so directe Beziehungen zu einem Hirnleiden erkennen lassen, als die allgemeine Parese. Die Iris wird zum Barometer des centralen Leidens, die Myosis stellt den Ausdruck cerebraler Reizung, die Mydriasis cerebraler Erschöpfung dar. Die einseitige Mydriasis lehrt uns ein ungleiches Leiden der Hemisphären. Hierbei müssen wir jedoch immer berücksichtigen, dass die Myosis ebenso von einer centralen Reizung des n. oculomot., als von einem Spinalleiden, welches den Schwund des obern Dorsaltheils des Rückenmarks bedingt, abhängen kann. Letztere Fälle sind jedoch ausserordentlich selten, und die allgemeine Parese erscheint dann mit exquisiter Lähmung der Extremitäten. Nur in den Fällen, in welchen tabes dorsualis der allgemeinen Parese lange vorhergeht und die Krankheit vom Rückenmark nach dem Gehirn schreitet, ist eine solche Vermuthung gerechtfertigt. Ich habe einen einzigen dergleichen Fall bei einem Grenzaufseher beobachtet, in welchem die Stecknadelkopfgrosse Verengung der Pupille lange vor Eintritt der allgemeinen Parese, als Complication von tabes dorsualis bestand. Das Sehvermögen war immer ungestört. Die Myosis blieb durch den ganzen Verlauf der allgemeinen Parese. Romberg hat Myosis bei tabes dorsualis öfters gesehen, er hat jedoch meines Wissens nirgends einen Sectionsbefund mitge-

Digitized by Google

theilt *). — Die Mydriasis im Verlaufe der allgemeinen Parese scheint mehr von einer Lähmung des n. oculomot. in Folge von Compression desselben durch hochgradigen Hydrocephalus, durch Pseudoplasmen, durch rigide Arterien (der n. oculom. läuft zwischen art. prof. cerebri und art. cerebell. sup.) abhängig, als von einer Affection des n. sympathicus. Für eine Affection des letzteren sprechen einige Beobachtungen von Verga und Hoffmann. In den meisten Fällen giebt uns die Section keinen Aufschluss, und es bleibt uns in Ermangelung eines positiven causalen Momentes nur die Vermuthung, dass die Erweiterung der Pupille mit dem gewöhnlichen anatomischen Befunde bei allgemeiner Parese, dem chronischen Hydrocephalus in Verbindung stehe. — Die in der allgemeinen Parese nicht seltenen Amblyopien scheinen hier ebenso häufig von einem Gehirnleiden *direct* abhängig, als sie bei den frühern Formen als eine zufällige Erscheinung zu betrachten sind. Türck **) hat die physikalischen Bedingungen, so wie die Folgen der Compression der n. optici sehr schön auseinandergesetzt, und so einen werthvollen Beitrag zur Hirn- und Nervenstatik gegeben. Erlenmeyer sagt: „die Störung des Sehvermögens habe ich in vielen Fällen, aber nicht constant gefunden. Sie ist fast immer einseitig, und zwar öfter auf dem linken, als auf dem

*) Aehnliche Fälle sind gewiss Manchem der geehrten Collegen vorgekommen, und es wäre von hohem Interesse, den betreffenden Sectionsbefund (mit besonderer Berücksichtigung des obern Dorsaltheils des Rückenmarks) kennen zu lernen.

**) Zeitschr. d. Wiener A. Octob. 1852. Türck sagt: „Bei dem Hydroceph. int. werden die Innenflächen der Sehhügel weiter von einander entfernt, und die Sehstreifen durch Auseinanderweichen der crura cerebri gezerrt. Das Serum drückt den Boden des 3ten Ventr. herab und das Chiasma erscheint platt gedrückt."

Digitized by Google

rechten Auge." Ich habe bei 25 Paralytischen Amblyopie nur zwei Mal und zwar ein Mal auf dem rechten Auge und ein Mal auf beiden Augen mit Sicherheit beobachtet. Diese Beobachtungen leiden an derselben Schwierigkeit, an der jene über die Hautanästhesien leiden, nämlich an der Urtheilslosigkeit des Kranken, welche es unmöglich macht, geringe Grade von Amblyopie mit Bestimmtheit zu erkennen.

Meine Tabellen betreffen 25 Paralytische. Von diesen zeigte sich bei 17 ein pathologisches Verhalten der Irismotilität; bei 8 Kranken war kein solches zu constatiren.

Die pathologischen Veränderungen waren 6 Mal *vorübergehend*, 11 Mal *bleibend*.

6 Mal war die linke Pupille erweitert, 6 Mal die rechte (incl. ein Mal, wo Amblyopie desselben Auges zugegen war), 4 Mal war die Myosis *) zugegen, ein Mal war geringe Dilatation beider Pupillen mit doppelseitiger Amaurose vorhanden.

Bei 9 Kranken, die sich im ersten Stadium der Krankheit befanden, wurde Anfangs linksseitige Erweiterung, dann durch kurze Zeit Gleichheit der Pupillen und später constant linksseitige Erweiterung beobachtet. Die Iris war gut beweglich. Bei einem Kranken (im ersten Stadium, mit linksseitiger Lähmung) war Anfangs die linke Pupille erweitert, dann entwickelte sich Verengerung beider Pupillen, die constant blieb.

Bei einen Kranken (im 2ten Stadium) verband sich die Verengerung der Pupillen später mit geringer Dilatation der rechten Pupille, bei zwei Kranken

*) Unter Myosis verstehe ich allein den höchsten Grad der Pupillenverengung bis zu Stecknadelkopfgrösse. Mit „Verengerung" wird im Allgemeinen die mässige Contraction der Pupille bezeichnet.

Digitized by Google

(1 im 2ten, 1 im 3ten Stad.) mit geringer Dilatat. der linken Pupille.

Bei drei Kranken (1 im 2ten und 2 im 3ten Stadium, 2 mit rechtsseitiger und 1 mit linksseitiger sehr starker Erweiterung) verblieb die Erweiterung *unverändert*. In einem Fall war Amblyopie zugegen, in den 2 andern Fällen war das Sehvermögen ungestört. Die Iris war *unbeweglich*.

Bei drei Kranken (2 im 1sten, 1 im 3ten Stadium, rechtsseitige geringe Erweiterung) blieb die Erweiterung durch die ganze Beobachtungszeit unverändert. Die Reaction der Iris war nicht verändert.

Bei vier Kranken (2 im 1sten, 1 im 2ten, 1 im 3ten Stadium) bestand die Myosis durch die ganze Beobachtungszeit unverändert.

Bei einem Kranken mit Amaurose beider Augen verblieben die Erscheinungen selbstverständlich. Die *Lähmung* war in den meisten Fällen auf der Seite stärker, auf welcher die Pupille erweitert war, in einem Falle auf der entgegengesetzten. Jedoch ist nach meiner Ueberzeugung die bestimmte Angabe der gelähmten Seite in der allgemeinen Paralyse, bei den Schwankungen, welchen diese Erscheinungen häufig unterworfen sind, nicht immer zulässig, da eclatante halbseitige Lähmungen nur höchst selten sind, in den gewöhnlichen Fällen aber sich bald die eine, bald die andere Seite mehr weniger paretisch zeigt und es schliesslich auf das subjective Urtheil ankommt, diese oder jene Seite für mehr gelähmt zu erklären.

In zwei Fällen von Myosis hatte die Krankheit mit Lähmung der untern Extremitäten begonnen, und es überwog diese Lähmung alle andern durch den ganzen Verlauf der Krankheit.

Die meisten der Kranken waren zwischen 30—45 Jahr alt.

Digitized by Google

Wir haben unsere Abhandlung auf die Ergebnisse der Experimentalphysiologie basirt. Die *Physiologie* hat die Abhängigkeit der Irisbewegungen vom *Hirn-* und *Rückenmark* bewiesen. Es geht aus unsern Untersuchungen hervor:

I. Mit Ausschliessung der von peripherischen Ursachen abhängigen Motilitätsstörungen der Iris lässt sich für die Pathologie der Irisbewegungen dieselbe Abhängigkeit von Hirn- und Rückenmark nachweisen.

II. Störungen der Irismotilität, von centralen Ursachen abhängig, kommen im geistesgesunden und im geisteskranken Zustande vor.

III. Die Pathologie lehrt, dass bei Motilitätsstörungen im geistesgesunden Zustande meist Störung des Allgemeinbefindens, allgemeine Erschöpfungszustände, Anämien, welche das Nervensystem influiren, nachzuweisen sind, während Motilitätsstörungen der Iris bei Irren häufig ohne diese Ursachen bestehen.

IV. Motilitätsstörungen der Iris, centralen Ursprungs, sind bei Irren ungleich häufiger, als bei Geistesgesunden. Bei Ersteren treten sie meist als eine *permanente*, bei Letzteren als eine *vorübergehende* Erscheinung auf.

In Betreff der Motilitätsstörungen der Iris bei *Irren*, ergeben unsere Untersuchungen:

I. Alle Irreseinsformen können *ohne* jede Motilitätsstörung der Iris verlaufen.

II. Die Motilitätsstörungen der Iris sind für *keine* bestimmte *Form* und *kein* bestimmtes *Stadium* des Irreseins charakteristisch.

III. Die Motilitätsstörungen der Iris sind ungleich häufiger in den chronischen Irreseinsformen, als in den acuten. So waren in der Manie 7 Mal (3 acute, 4 chronische Fälle), in der Melancholie 6 Mal (3 acute,

Digitized by Google

3 chronische Fälle), im Wahnsinn 11 Mal, im Blödsinn 19 Mal Motilitätsstörungen vorhanden.

IV. Die Irisveränderungen gewinnen mit dem Uebergang der acuten Form in die chronische an Stabilität. Die grössten Schwankungen der Pupillenformation zeigt die acute Manie und acute Melancholie. Dieselben zeigen sich oft auffallend schön bei Convalescenten, wie ich und Hoffmann mehrfach beobachtet haben. Hoffmann betrachtet sie als Signal ausgleichender Strömungen des Nervenprincips. Mich haben mehrfache Erfahrungen gelehrt, dass man sich hüten müsse, den Kranken als völlig genesen zu betrachten, so lange die abnorme Beweglichkeit der Iris andauert.

V. Bei allen Formen von Irrsein können Motilitätsstörungen der Iris *vorübergehend* auftreten. Diese Erscheinung scheint anzudeuten, dass in gewissen Fällen der pathische Process, welcher die Motilitätsstörung bedingt, rückgängig werden kann.

VI. Die Motilitätsstörungen befallen beide Seiten ziemlich gleichmässig. In der Manie war 3 Mal die linke und 4 Mal die rechte, in der Melancholie 1 Mal die linke und 5 Mal die rechte, im Wahnsinn 4 Mal die linke und 6 Mal die rechte, im Blödsinn 7 Mal die linke und 7 Mal die rechte Pupille erweitert.

VII. Die Motilitätsstörung der Iris kann *doppelseitig* und *einseitig* sein. Die einseitige Motilitätsstörung ist am *häufigsten*, und kann zur doppelseitigen hinzutreten. Es kann sich bei stark verengten oder erweiterten Pupillen im Verlauf der Krankheit die eine Pupille erweitern oder verengen, während die andere unverändert bleibt. So sieht man oft *Ungleichheit* bei *doppelseitiger Verengung* oder *Erweiterung*.

VIII. Motilitätsstörungen der Iris bedingen keine absolut ungünstige Prognose, da dieselben selbst in

Digitized by Google

der Convalescenz auftreten und in manchen Fällen ohne Einfluss auf die Krankheit kommen und verschwinden.

Für die *allgemeine Parese* gelten insbesondere folgende Sätze:

I. In der allgemeinen Parese zeigt sich die grösste Zahl von Motilitätsstörungen der Iris. 1/3 der Paralytischen jedoch blieb frei von jeder Irisaffection.

II. Ungleichheit der Pupillen tritt *nicht* nothwendig nach jedem sogenannten Schlaganfall auf, und kann auftreten, *ohne* dass ein solcher vorhergeht. Die Contractilität der Iris ist nicht mit jedem sogenannten Schlaganfall absolut aufgehoben.

III. Die Myosis ist nicht für das Exaltationsstadium charakteristisch, obwohl sie in demselben aufzutreten pflegt. In 4 Fällen bestand dieselbe durch die *ganze Dauer* der Krankheit. Zwei dieser Kranken, die mit heftiger Tobsucht in die Anstalt kamen, blieben nach Ablauf dieses Anfalls ohne weitere tobsüchtige Aufregung, ohne dass die Myosis, welche mit der Manie aufgetreten war, später verschwand.

IV. Man kann, sobald sich die acute Manie mit Myosis complicirt zeigt, den frühern oder spätern Eintritt der *allgemeinen Lähmung* mit ziemlicher Sicherheit vorhersagen. Ich habe diesen Fall besonders eclatant bei einem Gastwirth beobachtet, der durch ziemlich ein halbes Jahr auf Sonnenstein an acuter Manie behandelt wurde. Der Kranke zeigte im Anfang heftige Tobsucht *ohne* Hochmuthsideen und war sehr zerstörungssüchtig. Die Pupillen waren bis zur Grösse eines Stecknadelkopfes contrahirt. Nach Verlauf der Tobsucht blieb Myosis und eine gewisse körperliche Schwäche, welche ihn zu andauernder Beschäftigung untauglich machte, zurück. Beim Aussprechen längerer Worte, z. B. der Zahl 777, bemerkte man eine leise Häsitation; die Handschrift war

Digitized by Google

unsicher. Nichts desto weniger erholte sich der Kranke und konnte gebessert entlassen werden. Bald nachdem er in seine Heimath zurückgekehrt war, entwickelte sich Höhenwahn und der Kranke wurde der Anstalt zurückgegeben, wo die Paralyse einen schnellen tödtlichen Verlauf nahm.

Wir haben unsere Beobachtungen, ohne weitere Reflexionen, einfach zusammengestellt. Noch hat uns der Leichenbefund bei Irren wenig Thatsachen für die Erklärung der Motilitätsstörungen der Iris, deren häufiges Vorkommen aus unsern Beobachtungen erhellt, geliefert. Die Experimentalphysiologie hat uns dagegen wichtige Stützpunkte für die Pathologie geboten, und es unterliegt keinen Zweifel, dass wir die pathischen Vorgänge der Irisbewegungen erst dann vermögen richtig zu beurtheilen, sobald uns die Reizungsmomente des Nervensystems klar vorliegen. Die grosse Häufigkeit der Motilitätsstörungen der Iris bei Irren ohne „excentrischen Reiz" liefert uns einen neuen Beweis, als Grundleiden im Irrsein das Leiden des Nervensystems zu erkennen. — Wir haben oben von Hirnreizung und Hirnerschöpfung gesprochen, ohne dass diesen Ausdrücken ein völliger, anatomischer Beweis zu Grunde liegt. Leider müssen wir uns noch immer mit diesen Worten behelfen, so lange nicht die statischen Verhältnisse des Hirn- und Nervenlebens aufgeklärt sind. Wir vindiciren die Verengung der Pupillen der Hirnreizung, die Erweiterung der Pupillen der Hirnerschöpfung, mit Ausnahme der oben erwähnten von Spinalaffectionen abhängigen Motilitätsstörungen der Iris. Die klinische Beobachtung rechtfertigt eine solche Annahme, wenn sie auch in vielen Fällen das Zustandekommen dieser Zustände dahingestellt lässt. — Nach der klinischen Erfahrung müssen wir in den meisten Fällen von

Digitized by Google

Störungen der Irismotilität bei Irren ein ungleiches Leiden beider Hirnhälften supponiren, da einseitige Motilitätsstörungen am häufigsten auftreten. In den Fällen, wo wir im Verlauf der Krankheit Ungleichheit der Pupillen sich zu der bisher bestehenden Verengung oder Erweiterung gesellen sehen, müssen wir annehmen, dass der Krankheitsprocess, welcher bisher beide Hirnhälften gleichmässig einnahm, mit dem Auftreten der Ungleichheit der Pupille die eine Hälfte mehr ergriffen habe, als die andere.

Die asymmetrische Entwickelung der Hirnhälften, die entsprechende asymmetrische Körperentwickelung mit ungleich vertheilten Kraftmengen, denen wir bei Irren so häufig begegnen, gestatten die Vermuthung, dass die Ungleichheit der physiologischen Entwickelung eine ähnliche Ungleichheit des pathologischen Processes bedinge. Die ungleiche Entwickelung der beiden Körperhälften können wir nur theilweise durch Uebung der schwächern Seite ausgleichen, die asymmetrische Hirnentwickelung können wir nicht reguliren, wir erkennen sie an den ungleichen Gesichtshälften und ungleichen Sinnesenergien. Die Beziehungen der Hirnentwickelung zur Körperentwickelung lassen wir unberührt: wir vermuthen, dass die körperliche Ungleichheit (d. h. des Rumpfes und der Extremitäten) ebenso durch eine asymmetrische Entwickelung des Spinalsystems bedingt werde, als die ungleiche Schädelhälfte der Ausdruck der Hirnasymmetrie ist. Diese Vorgänge können beitragen, die Häufigkeit der einseitigen Motilitätsstörung der Iris bei Irren zu erklären; wir halten dieselben auch im Allgemeinen von Bedeutung für die Pathogenie des Irrseins. —

Schliesslich bemerken wir, dass uns die überwiegende Häufigkeit der Störungen der Irismotilität in den chronischen Irrseinsformen darauf hinweist, dass

Digitized by Google

mit der Länge der Krankheit Hirn- und Rückenmark andauernde Veränderungen eingehen, die ebenso dauernde Störungen der Irismotilität bedingen. In gleichem Maasse scheint sich die Reizbarkeit der Iris mit der Dauer der Krankheit zu vermindern, wenigstens habe ich bei chronischen Formen nie jene Beweglichkeit derselben beobachtet, welche die acuten Formen und vorzüglich die Convalescenz in einzelnen Fällen charakterisirt. Die pathologischen Veränderungen von Hirn- und Rückenmark haben bis jetzt noch keine so ebenmässigen Resultate ergeben, um etwas Anderes, als Vermuthungen zu rechtfertigen. Wir haben bei Besprechung der allgemeinen Parese den Weg zu einer Erklärung der Motilitätsstörung der Iris bei vorhandener Structurveränderung von Hirn- und Rückenmark angedeutet. —

Digitized by Google

Einige Bemerkungen über Lungenentzündungen bei Irren.

Von

Dr. Gaye,

2tem Arzte der Irrenanstalt bei Schleswig.

Das häufige Vorkommen von Lungenentzündungen bei Irren wird Keinem entgangen sein, welcher Sectionen solcher Individuen beigewohnt hat, und ist jeder Irrenarzt gewiss häufig erstaunt gewesen, so umfangreiche Veränderungen im Lungengewebe auf dem Sectionstische zu entdecken, welche ihn vorher kaum ein auffälliges Symptom vermuthen liess. Er hat sich über die Unsicherheit seiner Diagnose dann wohl nur mit der häufigen Unmöglichkeit jeder physikalischen Untersuchung vor sich selbst trösten können. Wenigstens ist es uns schon früher ein Mal mit einem abgesackten pleuritischen Exsudate bei der Section eines paralytischen Blödsinnigen so ergangen, und sind wir wiederum jetzt im letzten Monate Februar durch 2 lobuläre Pneumonien überrascht worden, welche die während anhaltender Ostwinde plötzlich eintretende Kälte bei einem Epileptischen und einem Paralytischen hervorgerufen hatte. Einzelne bemerkenswerthe Erscheinungen während des Verlau-

Digitized by Google

fes dieser Fälle nun, wie andererseits die Wichtigkeit der statistischen Mittheilungen gerade über das Verhältniss der genannten Krankheiten zum psychischen Gestörtsein, veranlassten mich zur Schilderung nachfolgender Fälle. —

Dr. Lechler stellt in seiner interessanten Dissertation die Erfahrungen berühmter Irrenärzte zusammen. Nach ihm beobachtete Calmeil Hepatisationen im Lungengewebe jeder 5ten Leiche, Bayle bei 106 Obductionen 24 Mal, Lawrence unter 72 23 Mal, Aubanel unter 105 Fällen 15 Mal und giebt Thore das Verhältniss wie 1 : 7 an, während es sich auf dem Sachsenberg wie 1 : 9 herausstellt. In unserer Anstalt ist dasselbe in den letzten 7 Jahren ohngefähr 1 : 6 gewesen, indem bei 134 Sectionen, welche wir seit 1845 hier gemacht haben, 22 Mal mehr oder weniger bedeutende Hepatisationen der Lungen gefunden worden. Eigentlicher Blutaustritt in das Gewebe ist mehr ausnahmsweise und nur 3 Mal in etwas grösserem Umfange vorgekommen, und wirklicher Lungenbrand während dieser 7 Jahre blos bei einem sitophobischen Melancholicus uns entgegengetreten, wo hingegen bei mehreren Irren gleichzeitig Exsudatergüsse in der entsprechenden Pleurahöhle sich vorfanden. Unter den vielen Fällen werde ich mir nun erlauben, einzelne, welche mir manches Interessante darzubieten scheinen, etwas ausführlicher mitzutheilen.

1) H. N., ein athletisch gebauter Mann, von einigen 30 Jahren, Schiffer, erkrankte nach einer sehr anstrengenden Winterreise in Folge gleichzeitiger deprimirender Gemüthsaffecte an einer überaus heftigen Manie, und wurde am 31. December 1848 in unsere Anstalt aufgenommen. Wir haben selten Gelegenheit gehabt, einen so hohen Grad von Tobsucht zu beobachten. Am 5. Januar erschien der körperliche

Digitized by Google

Zustand des Kranken weniger befriedigend, die Kräfte desselben nahmen am 6ten auffallend ab, ohne dass wir die Ursache hiervon bei der immer noch grossen Unruhe des Kranken genau ermitteln konnten, und trat am 7ten der Tod ein.

Wir fanden bei der Section: unter der Kopfschwarte an der linken Schläfe mehrere Sugillationen, Hyperämie der Hirnhäute und der Hirnsubstanz, geringes Hirnödem; Stase und rothe Hepatisation des unteren Lappens der linken Lunge, Fettleber; dunkles Blut mit derben Coagulis.

2) E. B., 24 Jahr alt, Schustergeselle, von etwas schwächlicher Constitution, hatte sich an den politischen Wirren stark betheiligt, und war nach der Schlacht bei Friedericia in eine Manie verfallen, welche nach einigen Wochen in ein stadium melancholicum und bald nachher in anscheinende Genesung überging. Anfangs März 1851 entwickelte sich allmählig ein neuer Paroxysmus, und veranlasste seine Aufnahme in die hiesige Anstalt am 25. April. Sehr bald liessen sich undeutliche Symptome beginnender Paralyse an ihm wahrnehmen, und traten selbige im Juli deutlicher hervor. Am 24. August stellte sich ein coma apoplecticum ein, und der Kranke starb den 26sten an Lungenödem.

Die Section ergab: eine faltige dura mater auf der rechten Seite, ein bedeutendes Blutextravasat in der Arachnoidalhöhle rechterseits, welches an das Parietalblatt geheftet sich frei über die ganze Hemisphäre bis zur basis cerebri erstreckte, und eine förmliche Pseudomembran von der Dicke einer halben bis ganzen Linie mit einzelnen kleineren Abtheilungen voll flüssigen Blutes bildete; ferner Entzündungsproducte älteren Datums auf der arachnoidea, partielle Adhäsionen zwischen pia mater und grauer Substanz und

Digitized by Google

Erweichung der weissen Substanz; Oedem in beiden Lungen und zahlreiche lobulare Hepatisationen von theilweise bereits zerflossenem grauen Exsudate im untern linken Lappen; ziemlich feste Blutcoagula.

3) Chr. St., ein schwächliches Dienstmädchen von 40 Jahren, hatte bereits mehrere Anfälle von Tobsucht überstanden, und wurde am 24. November 1851 unserer Anstalt wegen eines neuen Paroxysmus zum 3ten Male übergeben. Sie erkrankte im Anfange December bei gelindem Froste, unter gleichzeitiger Abnahme ihrer Aufregung, an einer rechtsseitigen Pneumonie, welche rasch ein Exsudat zuwege brachte, und nach schnellem Verfalle der Kräfte den Tod am 10ten herbeiführte. Der Urin hatte Eiweiss und Faserstoffgerinsel enthalten.

Die Section ergab: ein bis auf geringe Trübung der arachnoidea normales Gehirn; ältere Adhäsionen zwischen beiden rechten Pleurablättern, Stase und rothe Hepatisation des mittleren und des unteren Theils des oberen Lappens der rechten Lunge, frisches pleuritisches Exsudat von ohngefähr 4 Unzen auf der linken Seite, Stase und rothe Hepatisation des untern Lappens der linken Lunge, Hypertrophie des linken Herzventrikels, Verknöcherung der valvula mitralis mit Ablagerung erbsengrosser hahnenkammförmiger Excrescenzen; Fettleber und Bright'sche Nierenkrankheit im zweiten Stadium; dünnes Blut.

4) J. K., 44 Jahr alt, Schiffer, kam den 7. März 1851 in unsere Anstalt. Er litt an Melancholie mit grosser Präcordialangst, hatte nirgends Ruhe, ging Hände ringend Tag und Nacht umher, liess Speise und Trank unangerührt stehen und verrieth einen hohen Grad von Lebensüberdruss. Grosse Gaben Opium mit sehr sorgfältigem diätetischen Verhalten hützten nichts; der geistige Zustand blieb unver-

Digitized by Google

ändert und nahmen die Kräfte mehr und mehr ab. Das Zahnfleisch schwoll an, livide Geschwüre bildeten sich an den unteren Extremitäten, und eine scorbutische Diathese trat ziemlich deutlich hervor. Wir wandten gelinde Tonica, Chlor-Waschungen und stärkende Bäder an und pflegten unsern Kranken nach besten Kräften. In den ersten Monaten des vorigen Jahres schien ein kleiner Erfolg unsere Bemühungen belohnen zu wollen, und der geistige und körperliche Zustand des Kranken besserte sich in soweit, dass wir von der besseren Jahreszeit ein Mehreres erwarten konnten. Da stellten sich ohne weitere Veranlassung am 7. Mai 1852 die Erscheinungen einer linksseitigen Pleuropneumonie ein (lebhafte Schmerzen über die Brusthälfte, grosse Dyspnoe, steter quälender Husten mit starkem blutigen Auswurf, lebhaftes Fieber). Schon am 8ten war ein reichlicher Erguss in die Pleurahöhle erfolgt, und der Kranke starb unter rasch hinzutretenden Lungenödem am 11ten.

Die Section ergab keine besonderen pathologischen Veränderungen des Hirns; ein bedeutendes pleuritisches Exsudat in der linken Pleurahöhle, welches theilweise in der Dicke von $1^1/_2$ Zoll die Wandungen bedeckte, theils flüssig und mit vielem fibrinösen Gerinsel durchsetzt war; Stase in der comprimirten Lunge und Hepatisation der hinteren Partieen derselben, Oedem der rechten Lunge und Fettleber.

5) L. D., ein grosser starker Mann, gegen 50 Jahr alt, befand sich zum zweiten Male seit Jahren in hiesiger Anstalt. Er litt an Melancholie mit fixen Ideen, klagte fortwährend über Schmerzen in der regio epigastrica, und behauptete stets, dass nur streng durchgeführtes Fasten ihm einige Erleichterung verschaffen könne. Auch flehte er häufig, man möge ihm doch zum Tode verhelfen, ohne indessen wirkliche Selbstmordversuche je zu unternehmen. Am

Digitized by Google

2. Februar d. J. ging er mit seinem Wärter spatzieren, entschlüpfte demselben und sprang ins Wasser, aus welchem er glücklich herausgezogen wurde. Noch am selbigen Abend stellte sich eine grosse Aufregung mit bedeutender Unbesinnlichkeit ein; hierbei währte die Neigung sich selbst zu schaden fort und verrieth sich bald durch die Weigerung Nahrung zu sich zu nehmen, bald durch Versuche sich zum Fenster oder zur Thüre hinauszustürzen. Gleichzeitig fielen ungemein rasch die Kräfte ab; gastrische Störungen traten hinzu und gegen Abend stellte sich lebhaftes Fieber ein. Von Husten, Auswurf und Dyspnoe keine Spur. Obgleich wir eine Entzündung in den Lungen vermutheten und demgemäss die Behandlung einrichteten, hinderte uns leider die fortwährende Unruhe des Kranken, ein bestimmtes Urtheil über die bereits geschehene Veränderung in den Lungen uns zu verschaffen. Der Kranke starb am 12ten. Wir fanden bei der Section: Entzündungsproducte auf der arachnoidea, Hirnödem, ziemlich bedeutende Wasseransammlung in den Ventrikeln; ältere Adhäsionen zwischen den linken Pleurablättern, graue Hepatisationen des ganzen unteren und des halben oberen Lappens der linken Lunge, Narbengewebe in der Spitze der rechten Lunge und bedeutende Stase in sämmtlichen Lappen derselben; Fettleber, Gallensteine und Verwachsung der unteren Enden beider Nieren und einen festen Blutkuchen.

6) J. S., 36 Jahr alt, Dienstknecht, von kräftiger Constitution, hatte seit Jahren an epileptischen Krämpfen gelitten, deren Ausbruche häufig tobsüchtige Anfälle vorherzugehen pflegten. Er wurde am 20. November v. J. im vollkommen blödsinnigen Zustande uns übergeben. Der Kranke magerte im Anfange dieses Jahres ab, indem er zu Zeiten Nichts zu sich nahm, während er zu anderen Alles ver-

Digitized by Google

schlang. Allmählig traten die Krämpfe öfter ein, so dass er fast gar nicht mehr zur Besinnung kam; die Kräfte sanken Mitte Februar rasch, und der Kranke starb am 25sten, nachdem in den letzten Tagen vollkommener Sopor sich eingestellt hatte. Eine genaue Untersuchung der Brust war nicht möglich gewesen.

Die Section ergab: Sugillationen unter der Kopfschwarte, Hyperämie der dura mater, partielle Trübung der arachnoidea; Oedem und Hyperämie der Hirnsubstanz; Oedem in beiden Lungen, lobuläre Ablagerungen eines grauen festen, an einzelnen Stellen bereits in eiterige Erweichung übergehenden Exsudates, besonders in dem unteren Lappen der rechten Lunge, weniger in dem der linken; Fettleber.

7) H. G., Schmied, 45 Jahr alt, von untersetztem kräftigen Körperbau, wurde am 17. December v. J. in unsere Anstalt aufgenommen. Er hatte seit $1^1/_2$ Jahren an paralytischem Blödsinn gelitten. Indessen waren die Lähmungserscheinungen bei grossem Darniederliegen der Seelenkräfte noch nicht sehr vorgeschritten und beschränkten sich besonders auf die Sprachwerkzeuge und die unteren Extremitäten. Im Januar d. J. stellten sich Convulsionen ein, welche im Laufe des Februar öfter wiederkehrten. Am 21sten verfiel der Kranke in einen Sopor. Obgleich beide Symptome sich in diesem Falle am leichtesten auf das Cerebralleiden zurückführen liessen, untersuchten wir doch, wie immer in solchen Fällen, den Urin auf Eiweiss und Faserstoff. Ausser einem ziemlich starken Säuregehalt bot derselbe nichts Anomales dar. Bereits am 26sten schien sich Lungenödem entwickeln zu wollen, welches aber durch starke Gaben Plumb. acetic. mit Herb. Digitalis zeitweilig wieder zurückgedrängt wurde. Am 27sten bildeten sich an der linken oberen Extremität, welche vollkommen gelähmt war, Brandblasen, besonders in der

Digitized by Google

Handfläche, und zwischen den Fingern; es entstand an allen Knochenvorsprüngen decubitus; das Lungenödem steigerte sich bei unausgesetzt fortbestehendem Sopor allmählig mehr und mehr und raffte den Kranken am 2. März hin. Die physikalische Untersuchung ergab weit verbreitetes Rasseln auf beiden Seiten.

Wir fanden bei der Section: Hirnatrophie (44 Unz. 4 Drachmen), Wassererguss in der Arachnoidalhöhle, serös-albuminöses Exsudat auf der arachnoidea, Hirnödem, Ausdehnung der Hirnventrikel mit verdicktem körnigen Ependyma, eine erbsengrosse Höhle mit verdichtetem Gewebe in ihrer nächsten Umgebung hinter dem linken hinteren Horne; graue Hepatisationen im unteren Lappen der rechten Lunge, welche sich meistens auf kleinere nussgrosse Stellen beschränkte, hier und da aber zu etwas grösseren zusammengeflossen war, Oedem in dem oberen Lappen derselben Lunge, wie auch in der ganzen linken; Fettleber und Bright'sche Nierenkrankheit im ersten Stadium; flüssiges Blut mit mürben Coagulis.

Die geschilderten Fälle waren sämmtlich, mit Ausnahme des ersten und vierten, bei schon längerer Zeit bestehenden oder wiederholt aufgetretenen Formen des Irrseins beobachtet. Mithin erscheint nach dem jetzigen Stande unserer Kenntniss von der somatischen Begründung desselben die Annahme eines mehr oder weniger tieferen Cerebralleidens bei ihnen gerechtfertigt, wenn auch nicht alle Sectionen wichtige Anomalien in der Schädelhöhle nachgewiesen haben. Es litten drei von ihnen, (2. 6. 7.) an absolut unheilbaren Krankheiten des gesammten Nervensystems, während zwei (3. 5.) mit Rücksicht auf die lange Dauer und öftere Wiederkehr ihrer Seelenleiden ein tieferes Ergriffensein des Hirnlebens vermuthen liessen, und nur zwei (1. 4.) eine etwas günstigere Prognose gestatteten. Und doch musste der

Digitized by Google

Verlauf der Melancholie bei dem vierten Falle uns bald gerechte Besorgnisse erregen, und bei dem ersten waren sehr bedeutende ätiologische Momente vorhergegangen, welche die Vorhersage gleichfalls trübten. Der Schiffer N. war von dem Eintritt der Kälte auf einer Seereise überrascht worden, und hatte mit grosser Mühe nach langer anstrengender Fahrt, welche auf die Entstehung von psychischen Krankheiten häufig so sehr influirt, sein Schiff nicht in den heimathlichen Hafen bringen können, sondern dasselbe in Stettin vor Anker legen müssen. Schiffer überwintern natürlich ungern in fremden Häfen. Erschöpft und verdriesslich begiebt er sich auf dem Landwege nach Hause, reist Tag und Nacht durch und findet bei seiner Rückkehr die fest erwartete Antwort auf ein vor kurzem von ihm abgesandtes Heirathsgesuch nicht vor, sondern hört, dass sich nicht zu beseitigende Hindernisse der Erfüllung seines Wunsches entgegen stellen. Sehr rasch entwickelte sich die Manie und veranlasste den nächsten Tag die Aufnahme des Kranken in die hiesige Anstalt. Die schon während der Seefahrt durch Nachtwachen, depressive Gemüthsbewegungen u. s. w. übermässig angestrengten Hirnfasern erhielten bei der unerwarteten Mittheilung der Unausführbarkeit seines liebsten Wunsches einen letzten erschütternden Stoss. Sie verfielen in eine bedeutende Reizung. Gleichzeitig hatten auch die nach Volkmann's Untersuchungen, an dicken oder Medullarfasern reichen und eben durch diese bei den psychischen Zuständen wahrscheinlich vorzugsweise sich betheiligenden vagi bereits längere Zeit durch die deprimirenden Gemüthsaffecte in dem Zustande stärkerer Reizung sich befunden *). Die plötz-

*) Domrich, die psychischen Zustände, S. 356.

Digitized by Google

lich und heftig einwirkende traurige Nachricht musste dieselbe vorübergehend noch steigern; sehr bald aber nahmen diese Nerven an der nachfolgenden Schwäche, welche besonders bei Ueberraschungen trauriger Art über das gesammte cerebrospinale Nervensystem sich ausbreitet, ebenfalls Theil, und mag wohl auf sympathischem Wege eine Reizempfänglichkeit in den Lungencapillaren entstanden sein. Letztere vermochten nun einer einwirkenden Schädlichkeit einen um so geringeren Widerstand entgegenzusetzen, als sie durch das furchtbare Schreien und Toben des Kranken noch fortwährend gereizt wurden. Es konnte also die damals herrschende Kälte schon eine Hyperämie in ihnen hervorrufen, welche ihre vollständige Lähmung zuwege brachte, so dass eine rasche Ausschwitzung der Blutbestandtheile in die Lungenzellen erfolgte. Darf ich hier nicht eine Sympathie zwischen dem vagus und den Lungencapillaren in ähnlicher Weise annehmen, wie namhafte Autoren das häufige Auftreten der Tuberculosis nach Kummer und Elend und ihr öfteres Vorkommen bei Melancholicis dadurch zu erklären suchen, dass die Reizung des vagus, welche sich durch die letztere, Kranke so oft quälende Angst manifestire, eine Schwäche in den Lungencapillaren herbeigeführt habe, und hierdurch die Exsudation des tuberculosirenden Blastems zuwege gebracht werde? Ich glaube zu dieser Annahme um so mehr berechtigt zu sein, da sich immer klarer herausstellt, dass zu dem ungestörten Fortgange der Respiration eine normale Lebensstimmung der vagi erforderlich ist. Es erhellt Solches zur Genüge aus den Blutextravasaten und Entzündungen, welche man in den Lungen sowohl nach der durch Krankheiten herbeigeführten, wie auch nach der künstlich bewirkten Lähmung und Durchschneidung dieser Nerven zu beobachten Gelegenheit gehabt hat. So sind von Stein-

Digitized by Google

thal*) und Anderen bei an meningitis zu Grunde gegangenen Kindern mehr oder weniger bedeutende Hepatisationen der Lunge auf der gelähmten Seite gefunden worden, welche wohl zum Theil auf eine Lähmung des vagus zurückgeführt werden müssen; denn wenn auch die gastrische Bahn desselben bei Encephalopathien der Kinder sehr viel häufiger betheiligt ist, so tritt doch die Reizung seiner übrigen Bahnen hin und wieder hervor, z. B. durch den verlangsamten und aussetzenden Puls in dem ersten Stadium des hydrocephalus acutus, wie ich noch vor kurzem an einem fünfjährigen Knaben beobachtet. Man hat auf der Frerichs'schen Klinik in Kiel bei Compression der venae jugulares internae und der vagi durch bedeutende Ablagerungen krebshafter Massen am Halse, welche von den Lymphdrüsen ausgehend den Kehlkopf allmählig verdrängt, und schliesslich so zusammengedrückt hatten, dass der Tod durch Erstickung erfolgt war, zahlreiche Hepatisationen durchgehends von kleinerem Umfange in beiden Lungen, besonders aber der linken gefunden. Es führten nach Magendie und Sundelin künstliche Vergiftungen mit solchen Arzneimitteln, deren vorzugsweise Wirkung auf den vagus erwiesen ist (Rad. Ipecac. Tartar. emetic. Herb. Digital.), Entzündungen in den Lungen der vergifteten Thiere herbei, und nach Volkmann**) brachten Durchschneidungen beider vagi an älteren Thieren, bei welchen das Athmen noch eine Zeitlang fortwährte, Stockungen des Blutes in den Lungenzellen und schaumigen Schleim in den Bronchien zu Wege. Vierordt***) theilt mit, dass

*) Journal für Kinderkrankheiten von Behrend und Hildebrand. 1853. Heft I. II. S. 46.

**) Wagner's Handwörterbuch d. Physiologie. Bd. II. S. 587.

***) In demselben Bande des genannten Werkes S. 846.

Digitized by Google

schon wenige Stunden nach einer solchen Operation ein bedeutender Congestivzustand in den Lungen entstehe, welchem später eine wahre Hepatisation folge, und führt diesen Vorgang ausschliesslich oder grösstentheils auf die gehinderte Luftzufuhr zurück, während J. Müller diese Lungenaffection wenigstens zum Theil durch die Paralyse der in die Lungen sich verbreitenden Zweige der vagi bedingt werden lässt. Die Entscheidung dieses schwierigen Punktes ist späteren Untersuchungen vorbehalten. Hier will ich nur noch erwähnen, dass nach den von Volkmann und Bidder angestellten und von Köllicker wenigstens theilweise bestätigten Untersuchungen zahlreiche sympathische Fasern dem vagus beigemischt sind, und dieser Nerv bei Wirbelthieren mehr sympathische als animale Fasern enthält, welches Verhältniss in den unteren Klassen derselben immer mehr hervortritt.

Auf obige Thatsachen gestützt, meine ich nun in dem vorliegenden Falle annehmen zu dürfen, dass die Lungenentzündung auf sympathischen Wege von einer herabgestimmten Energie der vagi aus hervorgerufen ist, und freue ich mich bei der Erklärung ihrer Entstehung den Antagonismus nicht zur Hülfe ziehen zu müssen. Mir hat die Zurückführung einer Entzündung auf einen Antagonismus zwischen den einzelnen Nervencentris in der Art, dass bei der krankhaft vermehrten Erregung des einen eine ähnliche um so mehr in dem anderen ausgeschlossen werde, also bei Reizung der Hirnfasern ein Darniederliegen des vegetativen Nervensystems entstehe — nie recht zusagen wollen, und stets glaubte ich, dass bei recht sorgsamer Betrachtung sich in den meisten anscheinend auf antagonistischem Wege zu Stande gekommenen Entzündungen noch ein Mittelglied entdecken liesse, welches die Entstehung desselben auf eine Sympathie der betreffenden Nerven zurückzu-

Digitized by Google

führen erlaubte. Ich habe mich nun bemüht, in dem obigen Falle ein solches Mittelglied in dem vagus aufzufinden, und halte mich überzeugt, dass dessen gestörte Energie bei manchen Lungenentzündungen der Irren eine wichtige vermittelnde Rolle spielt. Selbige ist auch in dem vierten Falle, in welchem die Präcordialangst den Kranken so lange quälte, gewiss von grosser Bedeutung gewesen. Ob sie aber ebenfalls bei den übrigen berücksichtigt werden muss, will ich nicht entscheiden und hier auf eine gleichzeitige oder etwa durch das Irrsein bedingte primäre Erkrankung des Blutes auch nicht weiter eingehen, weil wir von derselben überhaupt noch gar wenig wissen; ich will bei diesen Fällen nur zu beweisen suchen, dass sie auf sympathischem Wege entstanden sind. Doch zuvor noch zu diesem Zwecke ein Wort über die häufigen Nervensympathien der Irren in ihrem relativ gesunden und kranken Leben.

Die physiologische Thatsache, dass jedes nervöse Centralorgan, sei es Ganglion, Rückenmark oder Hirntheil, in welchem die Erregung einer ruhenden Faser durch eine in Thätigkeit begriffene erfolgen kann, sympathische Erscheinungen zu erregen vermag, gewinnt hoffentlich immermehr an Terrain. Man hat sich allmählig mehr und mehr zu der Annahme berechtigt gehalten, dass jede Nervenfaser ihre Erregungszustände auf andere von gleicher oder verschiedener Energie übertragen kann. Es muss mithin auch das vegetative Nervensystem vom Hirn aus erregt werden. Die Betheiligung der Gefässnerven ist nun schon bei vorübergehenden Gemüthsaffecten nicht zu verkennen und entstehen ja häufig nach heftigeren Erschütterungen desselben oder sonstigen Reizungen des Hirns, z. B. anhaltenden geistigen Anstrengungen, Störungen in den einzelnen Provinzen des vegetativen Nervensystems und be-

Digitized by Google

sonders im Darmkanale. Um so mehr darf daher auch obiges Gesetz auf wirkliche pathologische Zustände des Gehirns übertragen werden, und es muss mithin bei nicht erregter (gelähmter) oder herabgestimmter und geschwächter Lebensstimmung der Fasern des grossen Gehirns eine Schwäche oder Lähmung des vegetativen Nervensystems hervorgerufen werden. Und die Erfahrung bestätigt Solches an sehr vielen Irren. Bei dem tieferen Ergriffensein ihrer Hirnfasern, welches wohl kaum Jemand mehr in Abrede stellen wird, liegt ihr vegetatives Nervensystem entsprechend darnieder. Wie mangelhaft erfolgen nicht dessen Functionen wenigstens in den älteren Fällen, und besonders bei den Paralytischen! Und findet bei letzteren wirklich ein Schwund der Ganglienzellen, dieser wichtigen Elemente, in der zerfallenden grauen Hirnsubstanz Statt, wie besonders französische Irrenärzte behaupten: lässt sich dann nicht auch eine ähnliche Abnahme der Ganglienzellen in dem vegetativen Nervensysteme annehmen? Sei dem nun aber wie ihm wolle, die Gefässnerven befinden sich jedenfalls bei den meisten Irren in dem Zustande der Schwäche. Die sehr mangelhafte Ernährung derselben, die bei ihnen so oft eintretenden Durchfälle, ihre kalte trockene Haut, die partiellen Stasen an den äusseren Theilen des Körpers, an Nase, Händen und Füssen, durch welche an diesen so oft Hypertrophie des Unterhautzellgewebes entsteht, das öftere Auftreten eines mehr oder weniger bedeutenden oedema pedum beweisen das Darniederliegen der Gefässnerven nur zu deutlich. Wie leicht entstehen nicht bei dem geringsten Druck oder Stoss Sugillationen! Und kommt die Ohrblutgeschwulst nicht fast nur ausschliesslich bei Irren vor! Dieses noch immer streitige Leiden ist unserer Ueberzeugung nach in den meisten Fällen ein einfacher Bluterguss unter die cutis

Digitized by Google

des äusseren Ohres, aus welchem sich die organisationsfähigen Bestandtheile niederschlagen, allmählig durch verschiedene Uebergänge feste Exsudatmassen bilden, und eine Verschrumpfung der Ohrknorpeln zuwege bringen. Sie entsteht wohl durchgehends nach einer äusseren Veranlassung, welche bei solchen Kranken so leicht möglich ist. Dass sie aber, wie Speyer und Leubuscher behaupten, mit der allmähligen Vernichtung des höheren Seelenorgans gleichen Schritt halte, lässt sich nicht immer nachweisen. Wir können die geringe Anzahl der mit und trotz eines solchen verkrüppelten Ohres genesenen Irren durch einen Fall vermehren. Bei einem hier bereits seit 6 Monaten an melancholia attonita erfolglos behandelten Kranken, J. B., von einigen 30 Jahren, welcher sich durch ein stetes Widerstreben auszeichnete, und aus diesem Grunde auch nicht freiwillig essen wollte, stellte sich im Juni 1851 plötzlich ein Bluterguss unter die cutis des linken Ohres ein. Die Verschrumpfung der Ohrknorpeln erfolgte ungeachtet entsprechender Behandlung in der gewöhnlichen langsamen Weise. Wider jegliches Erwarten schien sich im März 1852 der geistige und körperliche Zustand etwas zu bessern; der Kranke fügte sich bereitwillig der Hausordnung, fing an zu arbeiten, räumte allmählig das Irrige seiner traurigen Wahnvorstellungen ein, und wurde am 31. Juli mit seinem entstellten Ohre, übrigens vollkommen geheilt, in seine Heimath entlassen.

Wie hier mehr in den äusseren, nur mit wenigen Blutgefässen versehenen Theilen Extravasate aus den gelähmten Capillaren entstehen, so erfolgen selbige auch in wichtigeren, blutreicheren Organen und verhältnissmässig häufig in den Lungen, weil diese bei melancholischen und blödsinnigen Irren in nur höchst ungenügender Weise zu dem Athmungspro-

Digitized by Google

cesse in Anspruch genommen und fast niemals gehörig ausgedehnt werden. Wir haben die sogenannten hämoptoischen Infarcte von der Grösse einer Haselnuss bis zu der einer Wallnuss drei Mal bei heruntergekommenen Irren gefunden, von denen Einer umfangreiche brandige Verjauchung an dem einen Unterschenkel uns gleichzeitig darbot. Wir haben einen diffusen Brand in dem oberen und unteren Lappen der linken Lunge eines Melancholikers, der längere Zeit mit grosser Consequenz jede Nahrung verweigert hatte, beobachtet. In diesen beiden Fällen war die Stase eine absolute, während selbige in anderen nicht so sehr hervortritt, um jede Stoffmetamorphose aufzuheben, sondern eine Exsudation einzelner Blutbestandtheile zulässt.

Stasen finden nun bei Irren unter begünstigenden Verhältnissen in den verschiedensten Organen Statt, und bringen je nach Umständen eine Ausschwitzung zuwege. Selbige erfolgt häufig in den Lungen, den Pleurablättern, den einzelnen Organen der Chylo- und Uropoese, und unter letzteren besonders oft in den Nieren. Wir sahen hier bei uns, seitdem durch Frerich's klassische Schrift unsere Aufmerksamkeit diesem so häufigen Processe in verdientem Maasse zugewandt worden, ausser den mitgetheilten Fällen von Morbus Brightii noch vier andere in verschiedenen Stadien, und mir sind in diesen anderthalb Jahren ausserhalb der Anstalt ebenfalls vier, mehr oder weniger abgelaufene, vorgekommen. In den oben erwähnten Fällen, dem dritten und siebenten, war der Exsudativprocess in der Corticalsubstanz der Nieren, bei dem dritten im zweiten, und bei dem siebenten im ersten Stadium begriffen. Es ist also wahrscheinlich, dass in dem ersteren dieselbe bei der durch das Herzleiden bedingten mechanischen Stauung des venösen Blutes primär entstanden und, wie so

Digitized by Google

oft, die Pneumonie secundär hervorgerufen hat; wo hingegen in dem letzteren Falle beide Exsudativprocesse gleichzeitig Statt gefunden haben, und der in den Lungen bei diesem wie dem sechsten Kranken durch die plötzlich eintretende Kälte und den scharfen Ostwind befördert worden ist. Bei der bedeutenden Lähmung der Fasern des grossen Gehirns, welche während des Sopors noch zugenommen haben musste, befand sich deren gesammtes vegetatives Nervensystem in dem Zustande der äussersten Schwäche. Solches ging bei dem Paralytischen auch noch durch den sich entwickelnden Brand an der gelähmten oberen Extremität und dem an allen Knochenvorsprüngen rasch eintretenden Decubitus hervor. Die Lungencapillaren wurden nun zunächst durch die kalte Luft gereizt; es entstand eine wohl nur unbedeutende Hyperämie in den einzelnen Lungenzellen, welche aber schon hinreichte, die Lähmung der Gefässnerven zu vervollständigen und eine Exsudation in die Zellen zu veranlassen. Indessen lässt sich nicht in Abrede stellen, dass auf die Entstehung der lobulären Stase die durch den Sopor vermehrte Lähmung der Hirnfasern ganz besonders influirt haben muss. Es erhellt dieses auch aus den Mittheilungen namhafter Aerzte, unter anderen Griesinger's *), nach welchen im Typhus Lungenentzündungen überhaupt bei solchen Kranken vorzugsweise sich einzustellen pflegen, welche längere Zeit im tiefen Sopor gelegen haben. Es geht aus dem oben mitgetheilten zweiten Sectionsberichte und anderen hier an Paralytischen beobachteten Fällen hervor, dass während des Sopors häufig lobuläre Hepatisationen entstehen. Hiermit stimmen auch die Prager Erfahrungen überein.

*) In seinen Beobachtungen über die Krankheiten in Egypten, Vierodt Archiv für physiol. Heilkunde XIII. S. 48.

Digitized by Google

Warum aber die Entzündungen bei diesen Kranken als lobuläre auftreten, ist mir nicht recht klar, und ich vermag nicht zu bestimmen, ob und in wieweit bei diesem Processe die während des Athmens sehr unvollständig erfolgende Ausdehnung der Lungenzellen, oder das Darniederliegen des Blutlebens oder eine andere Ursache noch betheiligt gewesen ist. Jedenfalls will ich aber hierbei nicht unerwähnt lassen, dass lobuläre Pneumonien noch besonders häufig bei Kindern, Greisen und heruntergekommenen Subjecten beobachtet werden. Die Stase konnte bei unseren drei Kranken nur eine partielle gewesen sein, weil sie sich in den übrigen Theilen der Lungen nicht nachweisen liess, die Hepatisation sich durchgehends auf einzelne zerstreute Läppchen beschränkte, und blos an wenigen Stellen grössere Aggregate von Läppchen mit dem Exsudate angefüllt waren. In dem fünften Falle musste dagegen die Pneumonie als eine lobuläre auftreten, weil die veranlassende Ursache, hier die Erkältung, viel intensiver eingewirkt hatte und eben deshalb das Lungengewebe mit mehr Blut infiltrirt sich uns zeigte. Auch waren die Fasern des grossen Gehirns bei diesen Kranken noch nicht gelähmt, wenn sie auch in einem überreizten Zustande sich befanden. Die Functionen des vegetativen Nervensystems lagen also noch nicht in dem Maasse darnieder, wie bei den obigen drei Fällen, und der Kräftezustand war bei diesem und unseren übrigen Irren ein verhältnissmässig besserer; es konnte mithin auf die theils bekannten, theils unbekannten excitirenden Momente ein grösserer Blutandrang zu den Lungen Statt finden und diesem entsprechend auch eine bedeutendere Ausschwitzung in die Zellen derselben erfolgen. Das vegetative Nervensystem war aber dennoch bei dem dritten, vierten und fünften Kranken auf dem Wege der Sympathie von der schon

Digitized by Google

lange Zeit bestehenden Hirnaffection, und in dem einen derselben, welcher an bedeutender Präcordialangst gelitten, von dem krankhaft erregten vagus aus mehr oder weniger geschwächt, und die Entzündung ist sicherlich auf paralytischem Wege zu Stande gekommen, wobei ich in dem einen Falle, dem dritten, die wichtige ätiologische Bedeutung des Herzleidens, welches secundär die Bright'sche Krankheit und tertiär die Lungenentzündung bei Gesunden auch würde hervorgerufen haben, hier nicht weiter berücksichtigen will. Dass aber die Entzündungen auf paralytischem Wege in diesen Fällen entstanden sind, scheint mir schliesslich noch aus der überaus raschen Exsudation hervorzugehen, welche uns bei vorliegenden und anderen Entzündungen in höchst unangenehmer Weise überraschte. Binnen wenigen Stunden war durchgehends der Erguss erfolgt, und namentlich in dem vierten Falle in unglaublich schneller Zeit die Pleurahöhle angefüllt.

Was sich nun gegen eine, auf solchem Wege zu Stande gekommene Entzündung in therapeutischer Beziehung thun lässt, ist nach dem Vorhergesagten leicht einzusehen. Man muss fast von vornherein an irgend einem Erfolge jeglicher ärztlichen Thätigkeit verzweifeln. Wir haben nicht mit Vertrauen den antiphlogistischen Heilapparat herbeiziehen dürfen, und wohlweisslich die Lanzette zur Seite gelegt. Nur in dem ersten, dritten und vierten Falle sind örtliche Blutentziehungen angewandt, und in dem letzteren haben wir das Calomel in starken Dosen gegeben, ohne indessen den Erguss verhüten zu können. Stets wandten wir das kräftige Plumb. acetic. mit der Herb. Digital. und Opium (Ritscher) an, und gingen bald zur reizend stärkenden Methode über. Alle unsere Bemühungen hatten aber leider keinen Erfolg, und es möchten die auf solchem

Digitized by Google

Wege gelähmten Capillaren auch schwerlich durch irgend ein Mittel zu einiger Thätigkeit wieder angeregt werden können. Aus Lechler's Mittheilung geht hervor, dass die ausgezeichnete Behandlung auf dem Sachsenberge keine besseren Resultate erzielte, und ich erinnere mich, ähnliche Klagen auch in anderen Irrenanstalten gehört zu haben.

Digitized by Google

Irren-Statistik

des Herzogthums Braunschweig.

Von

Dr. Mansfeld.

Vorwort.

Schon im Jahre 1842 fanden wir uns veranlasst, eine Zählung der im hiesigen Lande befindlichen Geisteskranken zu veranstalten, und in Oppenheim's Zeitschrift für ausländische Literatur eine statistische Uebersicht derselben zu liefern, die zum Beweise dienen sollte, mit welchen gerechten Ansprüchen der Wunsch nach einer Umgestaltung des braunschweigischen Irrenwesens sich vornehmen lassen könne. Indessen fanden sich Hindernisse, welche der Verwirklichung nicht förderlich waren, und gegenwärtig, wo unsere höchste Behörde die Zeit dazu geeignet findet, auch diesen Zweig der Staatsverwaltung in ein dem jetzigen Standpunkte der Seelenheilkunde angemessenes Verhältniss zu versetzen, konnte natürlich eine vor *zehn* Jahren gültige Uebersicht der Landesirren nicht mehr maassgebend erscheinen, sondern es musste die Zählung derselben mit möglichst genauer Ermittelung ihrer jetzigen individuellen Beschaffenheiten wiederholt werden, deren Ergebniss nun die folgende Statistik ihre Entstehung verdankt.

Verglichen die gegenwärtige Irrenzahl: 463, mit der von 1842: 488, könnte man zu der Vermuthung kommen, als habe sich die Zahl der Geisteskranken vermindert, und es bilde somit Braunschweig gegen

Digitized by Google

andere Länder, wo deren stete Zunahme wahrgenommen wird, eine unerklärbare auf keinen hinreichenden Grund zurückzuführende Ausnahme; zieht man jedoch den Umstand in Erwägung, dass, soweit es officiell bekannt geworden, seit dem Jahre 1842 allein in den Amtsbezirken: Harzburg 3, Blankenburg 2, Lutter am Barenberge 11, und in der Stadt Braunschweig selbst 14, also überhaupt 30 Geisteskranke, grösstentheils im Jahre 1850 an der indischen Cholera erlegen sind, und berücksichtigt man ausserdem, wie bei Gründung einer *neuen* Irrenanstalt und den dabei zu treffenden aussergewöhnlichen Maassregeln, auch hie und da aus Vorurtheil, Seelengestörte verheimlicht werden: so wird selbst der entfernteste Gedanke an eine derartige Bevorzugung hiesigen Landes weichen müssen. Damit auch bei nicht geübter irrenärztlicher Beurtheilung, von den bei der Zählung der Irren Beauftragten die Formen des Irreseins leichter erkannt und mit Namen angegeben werden konnten, haben wir die schon in unserer vorigen Statistik bezeichneten Cardinalsformen der Geisteskrankheiten, als: Tobsucht, Wahnsinn, Melancholie und Blödsinn auch diesmal beibehalten und auf eine feinere Unterscheidung und Specialisirung der einzelnen Fälle aus dem angegebenen Grunde verzichtet. So wie das *weibliche* Geschlecht in unserm Herzogthum überhaupt prävalirt — 128,610 weibliche und 124,622 männliche Personen — so zeigt sich dies auch in Bezug auf die Seelengestörten, und zwar mit einem Plus von 19 Individuen.

In Betreff des Alters der Geisteskranken erweisen sich die Lebensjahre von 20—30 und von 30—40 gleichmässig mit je 99 Personen dem Eintritt der Geisteskrankheit am günstigsten; dann folgen die Jahre von 40—50 mit 84, von 10—20 mit 63, von 50—60 mit 55, von 60—70 mit 38, von 5—10 mit 12, von 70—80 mit 11, und endlich von 80—90 mit 1 Person.

In den Lebensjahren von 30—40, 40—50, 50—60, 60—70 und 80—90 prävaliren die Irren weiblichen Geschlechts um respective 11, 6, 13, 4 und 1; in den frühern und spätern Jahren die Irren männlichen Geschlechts um respective 8, 4, 9 und 3.

Digitized by Google

Irren-Statistik

des

Herzogthums Braunschweig

nach Physicats-Berichten des Jahres 1852.

Erste Abtheilung.

I. Anzahl der Irren.

	im freien Verkehr		in einer Irrenanstalt		Summa		Ueberhaupt
	M	W	M	W	M	W	
Kreisdirection Braunschweig.							
Stadt Braunschweig	13	26	14	21	27	47	74
Amtsgericht Riddagshausen	5	5	4	2	9	7	16
- Vechelde	26	10	2	—	28	10	38
- Thedinghausen	3	9	—	—	3	9	12
Kreisdirection Wolfenbüttel.							
Stadt Wolfenbüttel	11	11	1	—	12	11	23
Amtsgericht Wolfenbüttel	12	16	2	—	14	16	30
- Salder	6	5	2	1	8	6	14
- Schöppenstedt	5	6	—	—	5	6	11
- Harzburg	7	6	1	—	8	6	14
Kreisdirection Helmstedt.							
Stadt Helmstedt	4	3	1	2	5	5	10
Amtsgericht Helmstedt	6	2	—	—	6	2	8
- Schöningen	12	12	—	1	12	13	25
- Königslutter	12	9	—	1	12	10	22
- Vorsfelde	4	4	—	—	4	4	8
- Calvörde	3	5	—	1	3	6	9
Kreisdirection Holzminden.							
Stadt Holzminden	5	4	—	—	5	4	9
Amtsgericht Holzminden	2	6	—	—	2	6	8
- Stadtoldendorf	16	24	—	2	16	26	42
- Eschershausen	1	2	—	—	1	2	3
- Ottenstein	2	1	2	—	4	1	5
Kreisdirection Gandersheim.							
Stadt Gandersheim	—	1	—	—	—	1	1
Amtsgericht Gandersheim	6	5	1	1	7	6	13
- Seesen	6	11	1	—	6	12	18
- Lutter am Bhge	8	8	—	—	8	8	16
- Greene	4	3	—	1	4	4	8
Kreisdirection Blankenburg.							
Stadt Blankenburg	2	3	1	—	3	3	6
Amtsgericht Blankenburg	5	4	1	—	6	4	10
- Walkenried	3	3	—	—	3	3	6
- Hasselfelde	1	1	—	2	1	3	4
	190	205	33	35	222	241	463
	395		68				

Digitized by Google

II. Lebensalter der Irren.

	Von 5—10 Jahren		Von 10—20 Jahren		Von 20—30 Jahren		Von 30—40 Jahren		Von 40—50 Jahren		Von 50—60 Jahren		Von 60—70 Jahren		Von 70—80 Jahren		Von 80—90 Jahren	Summa
	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	W	
Kreisdir. Braunschweig.																		
Stadt Braunschweig	—	—	1	1	7	5	7	10	5	13	3	14	3	3	—	2	—	74
Amtsger. Riddagshausen	—	—	1	1	1	4	1	—	5	2	—	—	1	—	—	—	—	15
– Vechelde	—	1	4	1	4	1	7	1	5	2	5	—	1	4	2	—	—	34
– Thedinghausen						1		3	1	1	—	3	1	1	1	—	—	13
Kreisdir. Wolfenbüttel.																		
Stadt Wolfenbüttel	—	—	1	1	3	4	2	5	2	—	2	—	2	—	1	—	—	23
Amtsger. Wolfenbüttel	—	—	2	3	6	1	2	4	—	5	3	—	1	3	—	—	—	36
– Salder	1	—	—	1	3	1	1	—	2	1	—	3	1	—	—	—	—	14
– Schöppenstedt	—	—	1	1	1	1	—	2	1	—	2	—	—	2	—	—	—	11
– Harzburg	1	—	1	4	—	—	2	2	1	—	2	—	—	—	1	—	—	14
Kreisdir. Helmstedt.																		
Stadt Helmstedt	—	—	1	—	1	—	2	3	1	1	—	1	—	—	—	—	—	10
Amtsger. Helmstedt	1	—	2	1	1	—	2	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8
– Schöningen	1	—	1	2	2	2	4	2	1	1	—	2	2	1	—	1	1	23 2 unbek.
– Königslutter	—	—	1	—	2	2	3	3	2	4	1	—	3	1	—	—	—	22
– Vorsfelde	—	—	—	—	1	1	—	1	2	—	—	1	1	1	—	—	—	8
– Calvörde	—	—	—	—	2	—	1	—	—	5	—	1	—	—	—	—	—	9
Kreisdir. Holzminden.																		
Stadt Holzminden	—	—	2	—	3	2	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	9
Amtsger. Holzminden	—	—	—	1	2	3	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	8
– Stadtoldendorf	2	—	5	3	5	7	3	9	—	2	1	2	—	3	—	—	—	42
– Eschershausen	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	3
– Ottenstein	—	—	1	1	2	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5
Kreisdir. Gandersheim.																		
Stadt Gandersheim	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Amtsger. Gandersheim	—	—	2	2	—	1	2	2	1	—	1	—	—	1	1	—	—	13
– Seesen	4	1	1	1	—	3	—	—	5	1	—	2	—	—	—	—	—	18
– Lutter am Bbge	—	—	1	1	2	3	3	2	1	1	—	1	1	—	—	—	—	16
– Greene	—	—	4	2	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	8
Kreisdir. Blankenburg.																		
Stadt Blankenburg	—	—	—	—	1	—	—	3	1	—	1	—	—	—	—	—	—	6
Amtsger. Blankenburg	—	—	1	1	3	1	—	1	1	—	—	1	—	—	1	—	—	10
– Walkenried	—	—	—	—	2	—	1	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	6
– Hasselfelde	—	—	—	—	—	—	—	1	1	2	—	—	—	—	—	—	—	4
	10	2	33	29	54	45	44	55	39	45	21	34	17	21	7	4	1	463
	12		62		99		99		84		55		38		11			

*) incl. der 2 im Alter unbekannten Irren.

Digitized by Google

III. Religion der Irren.

	Lutherisch		Katholisch		Jüdisch	
	M	W	M	W	M	W
Kreisdirection Braunschweig.						
Stadt Braunschweig	27	46	—	—	—	1
Amtsgericht Riddagshausen	9	7	—	—	—	—
- Vechelde	28	10	—	—	—	—
- Thedinghausen	3	9	—	—	—	—
Kreisdirection Wolfenbüttel.						
Stadt Wolfenbüttel	11	11	1	—	—	—
Amtsgericht Wolfenbüttel	14	16	—	—	—	—
- Salder	8	6	—	—	—	—
- Schöppenstedt	5	6	—	—	—	—
- Harzburg	8	6	—	—	—	—
Kreisdirection Helmstedt.						
Stadt Helmstedt	5	5	—	—	—	—
Amtsgericht Helmstedt	6	2	—	—	—	—
- Schöningen	12	13	—	—	—	—
- Vorsfelde	4	4	—	—	—	—
- Königslutter	12	10	—	—	—	—
- Calvörde	3	6	—	—	—	—
Kreisdirection Holzminden.						
Stadt Holzminden	5	4	—	—	—	—
Amtsgericht Holzminden	2	5	—	—	—	1
- Stadtoldendorf	15	26	1	—	—	—
- Eschershausen	1	2	—	—	—	—
- Ottenstein	4	1	—	—	—	—
Kreisdirection Gandersheim.						
Stadt Gandersheim	—	1	—	—	—	—
Amtsgericht Gandersheim	7	6	—	—	—	—
- Seesen	7	11	—	—	—	—
- Lutter am Bbge	8	8	—	—	—	—
- Greene	4	4	—	—	—	—
Kreisdirection Blankenburg.						
Stadt Blankenburg	3	3	—	—	—	—
Amtsgericht Blankenburg	5	4	—	1	—	—
- Walkenried	3	3	—	—	—	—
- Hasselfelde	1	3	—	—	—	—
	220	238	2	1	—	2
	458		3			

Digitized by Google

IV. Stand oder Gewerbe der Irren.

Kreisdirection Braunschweig.	
Stadt Braunschweig	Spediteur, Tonkünstler, Particulier, Kammermusicus, Finanz-Revisor, Soldat, Tagelöhner, Müller, Schuster, Kammmacher, Handschuhmacher, Lackirer, Näherin, Leinweber.
Amtsgericht Riddagshausen	Stellmacher, Schreiber, Tagelöhner.
- Vechelde	Schmied, Musicus, Handelsmann.
- Thedinghausen	Tischler.
Kreisdirection Wolfenbüttel.	
Stadt Wolfenbüttel	Tagelöhner, Näherin, Bötticher, Jurist, Prediger, Harfenist, Schuhmacher, Stickerin.
Amtsgericht Wolfenbüttel	Schneider, Schweinehirt, Gutsbesitzer.
- Salder	Kothsass, Kuhhirt, Schäfer, Ackermann.
- Schöppenstedt	Kaufmann, Spinnerin, Landmann.
- Harzburg	
Kreisdirection Helmstedt	
Stadt Helmstedt	Schneider, Tischler, Stud. med.
Amtsgericht Helmstedt	
- Schöningen	Sticker, Weber, Müllergesell.
- Königslutter	Näherin, Gänsehirt, Kothsass, Ackermann, Dachdecker.
- Vorsfelde	Handelsmann, Bäcker, Schäfer.
- Calvörde	
Kreisdirection Holzminden	
Stadt Holzminden	1 Schuhmacher, 1 Bäckergesell.
Amtsgericht Holzminden	1 Näherin.
- Stadtoldendorf	Ackermann, Kuh- und Gänsehirt, Leinweber, Näherin.
- Eschershausen	
- Ottenstein	
Kreisdirection Gandersheim.	
Stadt Gandersheim	Näherin.
Amtsgericht Gandersheim	Schneidergesell.
- Seesen	Wollengarnspinnerin.
- Lutter am Bbge	
- Greene	
Kreisdirection Blankenburg.	
Stadt Blankenburg	
Amtsgericht Blankenburg	
- Walkenried	
- Hasselfelde	Halbspännerfrau, Sattlerin, Nichts.

Digitized by Google

V. Eheliche Verhältnisse der Irren.

	Verehelichte		Unverehelichte		Verwittwete		Geschiedne	
	M	W	M	W	M	W	M	W
Kreisdirection Braunschweig.								
Stadt Braunschweig	3	5	22	33	2	7	—	2
Amtsgericht Riddagshausen	1	—	8	6	—	1	—	—
– Vechelde	4	1	21	9	2	1	—	—
– Thedinghausen	1	3	1	3	1	3	—	—
Kreisdirection Wolfenbüttel.								
Stadt Wolfenbüttel	5	—	7	10	1	—	—	—
Amtsgericht Wolfenbüttel	—	—	14	15	—	1	—	—
– Salder	2	1	6	3	—	2	—	—
– Schöppenstedt	1	2	3	5	—	—	—	—
– Harzburg	—	—	8	6	—	—	—	—
Kreisdirection Helmstedt.								
Stadt Helmstedt	—	3	5	2	—	—	—	—
Amtsgericht Helmstedt	—	—	6	2	—	—	—	—
– Schöningen	1	1	11	8	—	4	—	—
– Königslutter	1	1	11	8	1	—	—	—
– Vorsfelde	2	—	2	2	—	2	—	—
– Calvörde	—	3	3	2	—	1	—	—
Kreisdirection Holzminden.								
Stadt Holzminden	—	—	5	4	—	—	—	—
Amtsgericht Holzminden	—	—	2	6	—	—	—	—
– Stadtoldendorf	1	1	16	21	—	2	—	1
– Eschershausen	1	—	—	2	—	—	—	—
– Ottenstein	—	—	4	1	—	—	—	—
Kreisdirection Gandersheim.								
Stadt Gandersheim	—	—	—	1	—	—	—	—
Amtsgericht Gandersheim	—	—	7	6	—	—	—	—
– Seesen	—	2	7	9	—	—	—	—
– Lutter am Bbge	1	—	7	7	—	1	—	—
– Greene	—	—	4	4	—	—	—	—
Kreisdirection Blankenburg.								
Stadt Blankenburg	—	—	2	4	—	—	—	—
Amtsgericht Blankenburg	—	—	5	5	—	—	—	—
– Walkenried	—	—	3	3	—	—	—	—
– Hasselfelde	1	2	—	1	—	—	—	—
	25	25	190	188	7	25	—	3
	50		378		32			

Digitized by Google

VI. Vermögens-Verhältnisse der Irren.

	Arme	Bemittelte
Kreisdirection Braunschweig.		
Stadt Braunschweig	60	14
Amtsgericht Riddagshausen	11	5
– Vechelde	13	25
– Thedinghausen	6	6
Kreisdirection Wolfenbüttel.		
Stadt Wolfenbüttel	21	2
Amtsgericht Wolfenbüttel	23	7
– Salder	10	3
– Schöppenstedt	7	4
– Harzburg	13	1
Kreisdirection Helmstedt.		
Stadt Helmstedt	8	2
Amtsgericht Helmstedt	7	1
– Schöningen	19	6
– Königslutter	19	3
– Vorsfelde	4	4
– Calvörde	5	4
Kreisdirection Holzminden.		
Stadt Holzminden	8	1
Amtsgericht Holzminden	7	1
– Stadtoldendorf	42	—
– Eschershausen	3	—
– Ottenstein	4	1
Kreisdirection Gandersheim.		
Stadt Gandersheim	—	1
Amtsgericht Gandersheim	10	3
– Seesen	16	2
– Lutter am Bbge	12	4
– Greene	8	—
Kreisdirection Blankenburg.		
Stadt Blankenburg	6	—
Amtsgericht Blankenburg	8	2
– Walkenried	6	—
– Hasselfelde	2	2
	359	104

Digitized by Google

VII. Formen des Irreseins.

	Tob-sucht		Wahn-sinn		Melan-cholie		Stumpf- oder Blödsinn	
	M	W	M	W	M	W	M	W
Kreisdir. Braunschweig.								
Stadt Braunschweig	—	—	12	21	—	7	13	21
Amtsger. Riddagshausen	—	—	2	2	—	1	7	4
– Vechelde	1	—	8	2	4	—	15	8
– Thedinghausen	—	—	2	4	1	4	—	1
Kreisdir. Wolfenbüttel.								
Stadt Wolfenbüttel	—	—	5	2	2	—	5	9
Amtsger. Wolfenbüttel	—	—	1	3	—	—	13	13
– Salder	—	—	3	3	—	1	5	2
– Schöppenstedt	—	2	1	2	—	—	4	2
– Harzburg	—	—	1	—	—	—	7	6
Kreisdir. Helmstedt								
Stadt Helmstedt	—	—	3	5	—	—	2	—
Amtsger. Helmstedt	—	—	—	—	—	—	6	2
– Schöningen	—	1	2	3	2	1	8	8
– Königslutter	—	1	2	3	4	2	6	4
– Vorsfelde	2	—	2	1	—	2	—	1
– Calvörde	—	2	—	2	—	2	3	—
Kreisdir. Holzminden.								
Stadt Holzminden	1	—	—	1	—	—	4	3
Amtsger. Holzminden	—	1	—	—	—	—	2	5
– Stadtoldendorf	1	—	1	—	—	3	15	22
– Eschershausen	—	—	—	—	—	1	1	1
– Ottenstein	—	—	—	—	—	—	4	1
Kreisdir. Gandersheim.								
Stadt Gandersheim	—	—	—	1	—	—	—	—
Amtsger. Gandersheim	—	—	1	2	—	1	6	3
– Seesen	—	—	—	1	—	2	7	8
– Lutter am Bbge	—	—	1	—	—	1	7	7
– Greene	—	1	1	1	—	—	3	2
Kreisdir. Blankenburg.								
Stadt Blankenburg	—	—	1	—	—	—	2	3
Amtsger. Blankenburg	—	—	—	—	—	2	6	2
– Walkenried	—	1	—	—	—	—	3	2
– Hasselfelde	—	—	1	1	—	1	—	1
	5	9	50	60	13	31	154	141
	14		110		44		295	

Digitized by Google

VIII. Dauer des Irreseins.

	Tobsucht		Wahnsinn		Melancholie		Stumpf- oder Blödsinn	
	bis zu 5 Jahren	länger Zeit	bis zu 5 Jahren	länger Zeit	bis zu 5 Jahren	länger Zeit	bis zu 5 Jahren	länger Zeit
Kreisdir. Braunschweig.								
Stadt Braunschweig	—	—	17	16	1	6	5	29
Amtsger. Riddagshausen	—	—	3	1	1	—	1	10
- Vechelde	1	—	2	8	1	3	1	22
- Thedinghausen	—	—	2	4	1	4	1	—
Kreisdir. Wolfenbüttel								
Stadt Wolfenbüttel	—	—	2	5	2	—	—	14
Amtsger. Wolfenbüttel	—	—	1	3	—	—	—	26
- Salder	—	—	5	1	1	—	1	6
- Schöppenstedt	1	1	2	1	—	—	1	5
- Harzburg	—	—	1	—	—	—	—	13
Kreisdir. Helmstedt								
Stadt Helmstedt	—	—	2	6	—	—	—	2
Amtsger. Helmstedt	—	—	—	—	—	—	1	7
- Schöningen	—	1	1	4	1	2	1	15
- Königslutter	—	1	2	3	1	5	—	10
- Vorsfelde	1	1	—	3	1	1	—	1
- Calvörde	2	—	—	2	2	—	1	2
Kreisdir. Holzminden								
Stadt Holzminden	—	1	—	1	—	—	—	7
Amtsger. Holzminden	—	1	—	—	—	—	1	6
- Stadtoldendorf	—	1	—	1	—	3	2	35
- Eschershausen	—	—	—	—	1	—	—	2
- Ottenstein	—	—	—	—	—	—	—	5
Kreisdir. Gandersheim.								
Stadt Gandersheim	—	—	1	—	—	—	—	—
Amtsger. Gandersheim	—	—	1	2	1	—	2	7
- Seesen	—	—	1	—	—	2	—	15
- Lutter am Bbge	—	—	1	—	1	—	—	14
- Greene	1	—	—	2	—	—	—	5
Kreisdir. Blankenburg.								
Stadt Blankenburg	—	—	—	1	—	—	—	5
Amtsger. Blankenburg	—	—	—	—	1	1	—	7
- Walkenried	1	—	—	—	—	—	1	4
- Hasselfelde	—	—	—	2	—	1	—	1
	7	7	44	66	16	28	19	276

Digitized by Google

IX. Geborene oder von Kindheit an Blödsinnige.

	Männliche	Weibliche	Summa
Kreisdirection Braunschweig.			
Stadt Braunschweig	6	5	11
Amtsgericht Riddagshausen	4	2	6
– Vechelde	14	8	22
– Thedinghausen	—	—	—
Kreisdirection Wolfenbüttel.			
Stadt Wolfenbüttel	3	9	12
Amtsgericht Wolfenbüttel	13	13	26
– Salder	2	2	4
– Schöppenstedt	2	2	4
– Harzburg	7	6	13
Kreisdirection Helmstedt.			
Stadt Helmstedt	2	—	2
Amtsgericht Helmstedt	6	2	8
– Schöningen	—	5	5
– Königslutter	6	4	10
– Vorsfelde	—	1	1
– Calvörde	2	—	2
Kreisdirection Holzminden.			
Stadt Holzminden	3	2	5
Amtsgericht Holzminden	2	4	6
– Stadtoldendorf	15	19	34
– Eschershausen	1	1	2
– Ottenstein	2	1	3
Kreisdirection Gandersheim.			
Stadt Gandersheim	—	—	—
Amtsgericht Gandersheim	5	2	7
– Seesen	6	8	14
– Lutter am Bbge	7	7	14
– Greene	3	2	5
Kreisdirection Blankenburg.			
Stadt Blankenburg	6	12	18
Amtsgericht Blankenburg	6	2	8
– Walkenried	3	2	5
– Hasselfelde	—	1	1
	126	122	248

Digitized by Google

X. Epileptische unter den Irren.

	Männliche	Weibliche	Summa
Kreisdirection Braunschweig.			
Stadt Braunschweig	2	7	9
Amtsgericht Riddagshausen	—	—	—
– Vechelde	1	—	1
– Thedinghausen	—	—	—
Kreisdirection Wolfenbüttel.			
Stadt Wolfenbüttel	1	3	4
Amtsgericht Wolfenbüttel	1	—	1
– Salder	1	—	1
– Schöppenstedt	1	1	2
– Harzburg	—	—	—
Kreisdirection Helmstedt.			
Stadt Helmstedt	1	—	1
Amtsgericht Helmstedt	1	1	2
– Schöningen	2	2	4
– Königslutter	—	2	2
– Vorsfelde	—	1	1
– Calvörde	—	1	1
Kreisdirection Holzminden.			
Stadt Holzminden	3	1	4
Amtsgericht Holzminden	1	1	2
– Stadtoldendorf	7	5	12
– Eschershausen	—	—	—
– Ottenstein	—	—	—
Kreisdirection Gandersheim.			
Stadt Gandersheim	—	—	—
Amtsgericht Gandersheim	1	—	1
– Seesen	2	5	7
– Lutter am Bbge	1	1	2
– Greene	1	—	1
Kreisdirection Blankenburg.			
Stadt Blankenburg	—	—	—
Amtsgericht Blankenburg	—	—	—
– Walkenried	1	—	1
– Hasselfelde	—	—	—
	28	31	59

Digitized by Google

Zweite Abtheilung.

I. Verhältniss der Irren zur Bevölkerung.

Kreis-Directionen	Städte und Amtsgerichte	Irren	Bevölkerung	Verhältniss der Irren zur Bevölkerung
Braunschweig	Stadt Braunschweig	74	39,113	1 : 529
	Amtsger. Riddagshausen	16	12,849	1 : 803
	- Vechelde	38	12,250	1 : 322
	- Thedinghausen	12	4,676	1 : 389
Wolfenbüttel	Stadt Wolfenbüttel	23	8,505	1 : 369
	Amtsger. Wolfenbüttel	30	12,296	1 : 409
	- Salder	14	14,878	1 : 1062
	- Schöppenstedt	11	11,610	1 : 1055
	- Harzburg	14	5,479	1 : 391
Helmstedt	Stadt Helmstedt	18	9,298	1 : 516
	Amtsger. Helmstedt			
	- Schöningen	25	10,479	1 : 499
	- Vorsfelde	8	9,317	1 : 1164
	- Königslutter	22	10,098	1 : 459
	- Calvörde	9	3,739	1 : 415
Holzminden	Stadt Holzminden	17	12,288	1 : 722
	Amtsger. Holzminden			
	- Stadtoldendorf	42	11,140	1 : 265
	- Eschershausen	3	12,287	1 : 4095
	- Ottenstein	5	4,517	1 : 903
Gandersheim	Stadt Gandersheim	14	12,498	1 : 892
	Amtsger. Gandersheim			
	- Seesen	18	11,546	1 : 641
	- Lutter am Bbge	16	10,171	1 : 635
	- Greene	8	8,557	1 : 1069
Blankenburg	Stadt Blankenburg	16	9,624	1 : 601
	Amtsger. Blankenburg			
	- Walkenried	6	4,944	1 : 824
	- Hasselfelde	4	7,069	1 : 1767
	Herzogthum Braunschweig	463	269,228	1 : 630

Digitized by Google

II. Geschlechtsverhältniss der Irren.

1) *Im ganzen Herzogthume.*

a) Männl. Irren 222, zur männl. Bevölk. 124,622, wie 1:561
b) Weibl. - 241, - weibl. - 128,610, - 1:533

2) *In der Kreisdirection Braunschweig.*

a) Männl. Irren 67, zur männl. Bevölk. 30,095, wie 1:419
b) Weibl. - 73, - weibl. - 31,137, - 1:412

3) *In der Kreisdirection Wolfenbüttel.*

a) Männl. Irren 47, zur männl. Bevölk. 24,667, wie 1:524
b) Weibl. - 45, - weibl. - 25,756, - 1:483

4) *In der Kreisdirection Helmstedt.*

a) Männl. Irren 42, zur männl. Bevölk. 20,253, wie 1:482
b) Weibl. - 49, - weibl. - 20,902, - 1:426

5) *In der Kreisdirection Holzminden.*

a) Männl. Irren 28, zur männl. Bevölk. 20,580, wie 1:735
b) Weibl. - 39, - weibl. - 20,710, - 1:531

6) *In der Kreisdirection Gandersheim.*

a) Männl. Irren 25, zur männl. Bevölk. 19,247, wie 1:769
b) Weibl. - 31, - weibl. - 20,030, - 1:646

7) *In der Kreisdirection Blankenburg.*

a) Männl. Irren 13, zur männl. Bevölk. 9,780, wie 1:752
b) Weibl. - 13, - weibl. - 10,075, - 1:775

III. Religionsverhältniss der Irren.

Im ganzen Herzogthume.

1) Evang. Irren 459, z. evang. Bevölkerung 250,077, wie 1:544
2) Kathol. - 3, - kathol. - 2,031, - 1:677
3) Israel. - 2, - israel. - 1,124, - 1:562
4) Evang. - 458, - Gesammtz. d. Irren 463, - $1:1^{5}/_{458}$
5) Kathol. - 3, - - - - 463, - 1:154
6) Israel. - 2, - - - - 463, - 1:232

IV. Eheliches Verhältniss der Irren.

1) Gesammtz. d. unverheiratheten Irren 378,
zur Gesammtz. der Irren 463, wie $1:1^{85}/_{378}$
2) - d. verehelichten - 50,
zur Gesammtz. der - 463, - 1:9
3) - d. verwittweten - 32,
zur Gesammtz. der - 463, - 1:14
4) - d. geschiedenen - 3,
zur Gesammtz. der - 463, - 1:154

V. Verhältniss der geborenen oder von Kindheit an Blödsinnigen zur Bevölkerung.

1) *Im ganzen Herzogthume* derartige Blödsinnige 248, zur Bevölkerung 269,228, wie 1:1085.

Digitized by Google

2) *In der Kreisdirection Braunschweig* derartige Blödsinnige 39, zur Bevölkerung 68,888; wie 1:1766.

a) In der Stadt Braunschweig derartige Blödsinnige 11, zur Bevölkerung 39,113, wie 1:3555.

b) Im Amtsgerichte Riddagshausen derartige Blödsinnige 6, zur Bevölkerung 12,849, wie 1:2141.

c) Im Amtsgerichte Vechelde derartige Blödsinnige 22, zur Bevölkerung 12,250, wie 1:557.

d) Im Amtsgerichte Thedinghausen derartige Blödsinnige —.

3) *In der Kreisdirection Wolfenbüttel* derartige Blödsinnige 59, zur Bevölkerung 52,768, wie 1:894.

a) In der Stadt Wolfenbüttel derartige Blödsinnige 12, zur Bevölkerung 8,505, wie 1:708.

b) Im Amtsgerichte Wolfenbüttel derartige Blödsinnige 26, zur Bevölkerung 12,296, wie 1:473.

c) Im Amtsgerichte Salder derartige Blödsinnige 4, zur Bevölkerung 14,878, wie 1:3719.

d) Im Amtsgerichte Schöppenstedt derartige Blödsinnige 4, zur Bevölkerung 11,610, wie 1:2902.

e) Im Amtsgerichte Harzburg derartige Blödsinnige 13, zur Bevölkerung 5,479, wie 1:421.

4) *In der Kreisdirection Helmstedt* derartige Blödsinnige 28, zur Bevölkerung 42,931, wie 1:1533.

a) In der Stadt und b) im Amtsgerichte Helmstedt derartige Blödsinnige 10, zur Bevölkerung 9,298, wie 1:929.

c) Im Amtsgerichte Schöningen derartige Blödsinnige 5, zur Bevölkerung 10,479, wie 1:2096.

d) Im Amtsgerichte Vorsfelde derartige Blödsinnige 1, zur Bevölkerung 9,317, wie 1:9317.

e) Im Amtsgerichte Königslutter derartige Blödsinnige 10, zur Bevölkerung 10,098, wie 1:1009.

f) Im Amtsgerichte Calvörde derartige Blödsinnige 2, zur Bevölkerung 3,739, wie 1:1869.

5) *In der Kreisdirection Holzminden* derartige Blödsinnige 50, zur Bevölkerung 40,232, wie 1:804.

a) In der Stadt und b) im Amtsgerichte Holzminden derartige Blödsinnige 11, zur Bevölkerung 12,288, wie 1:1117.

c) Im Amtsgerichte Stadtoldendorf derartige Blödsinnige 34, zur Bevölkerung 11,140, wie 1:328.

d) Im Amtsgerichte Eschershausen derartige Blödsinnige 2, zur Bevölkerung 12,287, wie 1:6143.

e) Im Amtsgerichte Ottenstein derartige Blödsinnige 3, zur Bevölkerung 4,517, wie 1:1505.

6) *In der Kreisdirection Gandersheim* derartige Blödsinnige 40, zur Bevölkerung 42,772, wie 1:1068.

a) In der Stadt und b) im Amtsgerichte Gandersheim derartige Blödsinnige 7, zur Bevölkerung 12,498, wie 1:1785.

c) Im Amtsgerichte Seesen derartige Blödsinnige 14, zur Bevölkerung 11,546, wie 1:824.

d) Im Amtsgerichte Lutter am Bbge derartige Blödsinnige 14, zur Bevölkerung 10,171, wie 1:726.

e) Im Amtsgerichte Greene derartige Blödsinnige 5, zur Bevölkerung 8,557, wie 1:1711.

Digitized by Google

7) *In der Kreisdirection Blankenburg* derartige Blödsinnige 32, zur Bevölkerung 21,637, wie 1:67.

a) In der Stadt und b) im Amtsgerichte Blankenburg derartige Blödsinnige 26, zur Bevölkerung 9,624, wie 1:370.

c) Im Amtsgerichte Walkenried derartige Blödsinnige 5, zur Bevölkerung 4,944, wie 1:988.

d) Im Amtsgerichte Hasselfelde derartige Blödsinnige 1, zur Bevölkerung 7,069, wie 1:7069.

VI. Verhältniss der Stumpf- und Blödsinnigen zu den übrigen Geisteskranken.

1) Verhältniss der Stumpf- und Blödsinnigen 295, zu den Irren überhaupt 463, wie $1:1^{168}/_{295}$.

2) Verhältniss der Stumpf- und Blödsinnigen 295, zu den Tobsüchtigen 14, wie $1:{}^{14}/_{295}$.

3) Verhältniss der Stumpf- und Blödsinnigen 295, zu den Wahnsinnigen 110, wie $1:{}^{22}/_{50}$.

4) Verhältniss der Stumpf- und Blödsinnigen 295, zu den Melancholischen 44, wie $1:{}^{44}/_{295}$.

VII. Verhältniss der zugleich mit Epilepsie behafteten Geisteskranken.

1) Verhältniss der epileptischen Irren 59, zu den Irren überhaupt 463, wie 1:7.

2) Verhältniss der männlichen Epileptischen 28, zu den männlichen Irren 222, wie 1:8.

3) Verhältniss der weiblichen Epileptischen 31, zu den weiblichen Irren 241, wie 1:8.

Digitized by Google

Belgisches Irrengesetz.

(Aus dem Französischen
von **Dr. August Droste** in Osnabrück.)

Leopold, König der Belgier, allen Gegenwärtigen und Kommenden unsern Gruss.

Die Kammern haben angenommen und wir genehmigen, wie folgt.

Erstes Kapitel.

Ueber Irrenanstalten.

Artikel 1.

Niemand kann ohne die Autorisation der Regierung eine für Geisteskranke bestimmte Anstalt eröffnen und dirigiren.

Dieselbe Autorisation ist für die Handhabung der gegenwärtig bestehenden Anstalten nöthig.

Artikel 2.

Als Irrenanstalt ist jedes Haus zu betrachten, in welchem ein Geisteskranker, wenn auch allein, durch Jemand behandelt wird, der mit ihm keine Verwandtschaft oder Verbindung und nicht die Eigenschaft eines Vormundes, Curators oder provisorischen Administrators hat.

Digitized by Google

Artikel 3.

Die Regierung bewilligt die gewünschte Autorisation nicht eher, als bis sie erkennt, dass folgenden Bedingungen Genüge geleistet wird:

1) Lage und Locale gesund, gute Luft, hinreichende Ausdehnung und passende Vertheilung;

2) Trennung beider Geschlechter und Klassifizirung der Irren jeden Geschlechtes nach den Erfordernissen ihrer Krankheit und der Natur der Pflege, deren Gegenstand sie sein sollen;

3) Organisation eines medicinischen und gesundheitlichen Dienstes, so wie eines den Bedürfnissen und dem Zustande der Kranken anpassenden inneren Regimens;

4) Alle drei Jahre Approbation des ärztlichen Personals durch einen bleibenden Ausschuss und Autorisation für dies Collegium, die Modification oder Ersetzung jenes Personals im Falle grosser Nachlässigkeit oder Unterlassung von Pflichten, die den Aerzten durch das gegenwärtige Gesetz auferlegt sind, zu jeder Zeit anzuordnen. Dies Alles mit Vorbehalt des Recurses an den König.

Diese Bedingungen werden den Gegenstand eines durch einen königlichen Beschluss genehmigten allgemeinen und organischen Reglements ausmachen, das gleichfalls die Obliegenheiten, welchen die Vorstände oder Directoren der Anstalten unterworfen sein sollen, sowie die Fälle bestimmen wird, wo die Autorisationen wieder entzogen werden können. Dies Reglement soll die Begründer oder dermaligen Eigenthümer der Irrenanstalten nöthigen, die Pläne von den zu errichtenden Anstalten und allen in den bereits existirenden einzuführenden Modificationen der Approbation der Regierung vorzulegen.

Digitized by Google

Artikel 4.

Die schon bestehenden oder künftig zu errichtenden Anstalten, welche den vorgeschriebenen Bedingungen kein Genüge leisten, und deren Vorsteher oder Directoren selbige nicht erfüllen wollen oder können, sollen, nachdem die permanente Deputation darüber gehört und eine desfallsige genaue Untersuchung angestellt ist, geschlossen werden. Die darin sich befindenden Irren sollen nach dem Ermessen der Personen oder Behörden, die ihre Unterbringung in die aufgehobene Anstalt erwirkt haben, und auf Kosten des dazu Verpflichteten in eine autorisirte Anstalt geschickt werden.

Artikel 5.

Die Vorsteher oder Directoren, die erbötig sind, sich den verlangten Bedingungen zu unterwerfen, wenn übrigens die Oertlichkeiten es ihnen erlauben, werden die von der Regierung für nöthig erachtete Frist bewilligt bekommen, um sich dem Gesetze gemäss einzurichten. Nach Ablauf dieser Frist soll die Anstalt geschlossen werden, wenn sie nicht nach den von dem organischen Reglement vorgeschriebenen, im 2. §. des 3. Artikels erwähnten Grundsätzen eingerichtet ist.

Artikel 6.

Die Organisation der Colonie zu Gheel und ähnlicher anderer, die etwa existiren oder sich in der Folge bilden könnten, sowie das Regimen der Irren, die man dahin geschickt hat, werden den Gegenstand eines speziellen, durch königlichen Beschluss approbirten Reglements bilden, das unter Anderm die Art der Unterbringung und der Ueberwachung, sowie die Organisatiou des medicinischen Dienstes vorschreiben wird.

Digitized by Google

Zweites Kapitel.

Ueber die Unterbringung der Irren in die Anstalten und ihre Entlassung.

Erste Section.

Ueber die Zulassung in die Irrenanstalten.

Artikel 7.

Der Vorsteher einer Anstalt kann eine von einer Geisteskrankheit befallene Person nicht anders aufnehmen, als:

1) auf ein schriftliches Gesuch um Zulassung von Seiten des Vormundes eines für unfrei erklärten Individuums, begleitet mit der Zustimmung des Familienrathes und gemäss Artikel 510 des Civilcodex, oder, falls die Interdiction noch nicht ausgesprochen sein sollte, auf den Wunsch des provisorischen Administrators, begleitet von dem kraft des Artikels 497 desselben Codex ausgesprochenen Urtheile;
2) auf ein Aufnahmegesuch der Ortsobrigkeit des Hülfsdomicils eines dürftigen Irren;
3) kraft eines Collocationsbeschlusses seitens der competenten Localbehörde in Anwendung des Artikels 95 des Communalgesetzes;
4) in Ausführung eines gerichtlichen Begehrens von einem Beamten des öffentlichen Ministerii in dem Falle des Artikels 12 hierneben;
5) auf ein Ersuchen um Zulassung von einer jeden dabei interessirten Person, welche die Natur der Beziehungen und, wenn es gefordert werden sollte, den Verwandtschafts- oder Verbindungsgrad, welcher zwischen ihr und dem Irren Statt findet, anzugeben weiss. Dies Gesuch muss mit dem Visa des Bürgermeisters der Commune, worin sich der Irre befindet, versehen sein;

Digitized by Google

6) kraft eines Beschlusses der permanenten Deputation des Provinzialrathes in den Fällen der vorhergehenden Nummern 2, 3 und 5.

Bei irgend einer Dringlichkeit kann dieser Beschluss allein von dem Gouverneur ausgesprochen werden, und er ist dann der permanenten Deputation zur Zeit seiner ersten Sitzung vorzulegen.

Artikel 8.

In den Fällen der Nummern 2, 3, 4, 5 u. 6 des vorhergehenden Artikels muss ein Certificat vorgezeigt werden, das den Geisteszustand der unterzubringenden Person constatirt und die Partikularitäten der Krankheit aufführt.

Dies Certificat muss, um zur Zulassung zu dienen, ein Datum von weniger als 14 Tagen haben und von einem Arzte ausgefertigt sein, der nicht an der Anstalt angestellt ist.

Nichts destoweniger wird im Falle einer Dringlichkeit von dem Certificate des Arztes im Augenblicke der Reception Abstand zu nehmen sein. Es muss dann aber nach Verlauf von 24 Stunden abgeliefert werden.

Artikel 9.

Jedes Individuum, das einen Irren in eine Anstalt führt, ist gehalten, in das Artikel 22 erwähnte Register die Gegenstände einzutragen, die nach den Bestimmungen der Artikel 7 u. 8 mitgebracht werden müssen.

Die Uebergebungsacte, sowohl von diesen Stükken, als von der Person der Irren, muss in Gegenwart des Ueberbringers niedergeschrieben und sowohl von ihm, als von dem Chef der Anstalt, der ihm darüber eine beglaubigte Copie als Entlastungsschein einzuhändigen hat, unterzeichnet werden.

Digitized by Google

Artikel 10.

Innerhalb 24 Stunden nach der Aufnahme eines Irren muss der Anstaltschef davon schriftlich Nachricht geben:

1) dem Gouverneur der Provinz;
2) dem Generalprocurator des Bezirkes;
3) dem Friedensrichter des Cantons;
4) dem Bürgermeister der Commune;
5) dem Artikel 21 hierneben erwähnten Ueberwachungs-Comité der Anstalt.

Eine gleiche Nachricht ist in derselben Zeitfrist dem königlichen Procureur des Domicilbezirks oder des gewöhnlichen Aufenthaltsortes des Irren zu geben, und diese obrigkeitliche Person muss davon die Ortsbehörde unterrichten, die darüber den nächsten Bekannten, Verwandten und den Leuten, bei welchen der Irre seine Wohnung hatte, jedesmal unmittelbar Kenntniss zu geben hat, wenn der Befehl oder die Bitte wegen Sequestration von einer der vorgesetzten Behörden oder von den in den Nummern 2, 3, 5 u. 6 des Artikels 7 erwähnten Personen ausgegangen sein wird.

Artikel 11.

Während jedes der ersten 5 Tage seiner Aufnahme muss der Irre von dem Anstaltsarzte besucht werden.

Dieser hat seine Beobachtungen und sein daraus gezogenes Urtheil in ein Buch zu dieser Bestimmung einzutragen, das paginirt und signirt ist, wie es der Artikel 22 vorschreibt, und darüber den 6ten Tag eine Copie dem Generalprocurator des Arrondissements zu übermitteln.

In dasselbe Buch muss er fernerweit wenigstens alle Monate die in dem Geisteszustande eines jeden

Digitized by Google

Kranken hervorgekommenen Veränderungen einschreiben.

Artikel 12.

Die Regierung hat mit einer Anstalt wegen der Aufnahme von angeschuldigten (prévenu), angeklagten, verurtheilten oder solchen Individuen zu unterhandeln, deren gerichtliche Verfolgung aufgehoben ist und die als in einem Zustande von Geistesstörung befindlich erkannt sind. Diese sind darin auf Requisition der competenten Gerichtsbehörde, von welcher der Beschluss oder das Urtel ausgeht, aufzunehmen.

Die wegen Schulden Verhafteten und von Geistesstörung Befallenen müssen auf Befehl des Generalprocurators, der darüber den Gläubigern sogleich Nachricht zu geben hat, in dieselbe Anstalt gebracht werden.

Zweite Section.

Ueber den Austritt aus den Irrenanstalten.

Wenn der Arzt der Anstalt in dem kraft des Artikels 22 gehaltenem Buche erklärt hat, dass die Heilung bewirkt sei, so muss der Chef derselben davon sogleich demjenigen, auf dessen Gesuch der Irre aufgenommen wurde, sowie denjenigen Personen und Behörden, die von seiner Aufnahme nach den Bestimmungen des Artikels 10 unterrichtet sind, eine schriftliche Nachricht geben.

Fünf Tage nach Absendung dieser Nachricht muss die für geheilt erklärte Person auf Befehl des Bürgermeisters der Commune, der ihr eine Marschroute zu geben hat, die als Pass dient, in Freiheit gesetzt werden.

Digitized by Google

Artikel 14.

Der Minderjährige, dem die Verwaltung seines Vermögens gerichtlich genommen, oder derjenige, dessen Interdiction provocirt ist, können indessen nur der Person übergeben werden, unter dessen Vollmacht sie von dem Gesetze gestellt sind.

Die Angeschuldigten, Angeklagten oder Verurtheilten, sowie die in den Fällen der Nummer 4 Artikel 7 u. 12 sequestrirten Schuldgefangenen sollen zur Verfügung des Beamten gestellt werden, der den Befehl zur Aufnahme gegeben hat.

Artikel 15.

Selbst bevor der Anstaltsarzt die Heilung erklärt hat, kann stets jede in einer Irrenanstalt gehaltene Person von denjenigen aus ihr herausgenommen werden, welche sie dahin geführt haben, mit Ausnahme des Falles von Minderjährigkeit oder Interdiction, wo dies Recht, je nach den Umständen, nur dem Vormunde, Curator oder Administrator ohne Präjudiz des Rechts des öffentlichen Ministeriums angehört. Wenn jedoch der Irre dürftig ist, so soll hinsichtlich seiner nach der Vorschrift des Artikels 17 des Gesetzes vom 18. Februar 1845 über das Hülfsdomicil (Bullet. offic. n. 14) verfahren werden. Ist der Anstaltsarzt der Meinung, dass der Austritt und die Wegschaffung des Kranken die Anwendung specieller Maassregeln erfordern, so muss dazu von dem Collegium der Bürgermeister und Schöffen des Ortes, wo die Anstalt liegt, eine Bestimmung getroffen werden.

Artikel 16.

Falls man sich vor Ablauf der durch §. 2 Art. 13 festgesetzten Zeitfrist dem Austritte widersetzen sollte, würde dabei von dem permanenten Ausschusse des Rathes der Provinz, in welcher die Anstalt gelegen ist, ein Beschluss zu fassen sein.

Digitized by Google

Innerhalb 24 Stunden nach der Entlassung muss der Chef der Anstalt darüber an die Artikel 10 erwähnten Behörden Nachricht geben, ihnen den Namen und den Wohnort der Leute nennen, die den Kranken zurückgenommen haben, sie so viel, wie möglich, mit dem Geisteszustande des letzteren zur Zeit seines Austritts bekannt machen und ihnen den Ort anzeigen, wohin man ihn zu führen beabsichtigt.

Artikel 17.

Jede nicht interdicirte, in einem Irrenhause gehaltene oder jede andere interessirte Person kann sich zu jeder beliebigen Zeit mit ihrer Beschwerde an den Präsidenten des Tribunals wenden, in dessen Bezirke die Anstalt liegt, der nach den nöthigen Verificationen, wenn zulässig, den unmittelbaren Austritt anordnen wird. Die Entscheidung wird in der Rathskammer auf ein Gesuch gegeben werden, das vorher dem öffentlichen Ministerium und durch dieses dem Beamten oder der Person, die die Sequestration provocirt hat, mitgetheilt werden soll.

Es soll in derselben Form auch die Appellation statuirt werden, welche die sequestrirte Person etwa einlegt. Alle Gerichts- und Nichtgerichtsacte, die in den von dem gegenwärtigen Artikel vorgesehenen Fällen zu machen sind, sollen umsonst und ohne Stempelsteuer beglaubigt und eingetragen werden.

Drittes Kapitel.

Ueber die provisorischen und Uebergangs-Asyle, so wie über den Transport der dürftigen Irren.

Artikel 18.

Die Communalbehörden haben für die provisorische Unterbringung der Geisteskranken während ihres Transportes nach den für sie ausgewählten Irrenanstalten zu sorgen.

Digitized by Google

Artikel 19.

Die dürftigen Irren sind auf ihrer Durchreise durch eine fremde Commune zu dem Orte ihrer Bestimmung durch die Sorgfalt der Communalbehörden in die Hospitäler oder Hospice dieser Gegend oder in jeden andern zu diesem Behufe passend eingerichteten Ort zu verlegen. In keinem Falle dürfen sie in ein Gefängniss gebracht oder mit Angeklagten und Verurtheilten transportirt werden.

Artikel 20.

Die Transportmittel für die dürftigen Irren sind nach den Instructionen einzurichten, die das Gouvernement zu diesem Ende den Localbehörden zu ertheilen hat.

Viertes Kapitel.

Von der Ueberwachung der Irrenhäuser.

Artikel 21.

Jedes Irrenhaus oder jedes provisorische und Uebergangs-Asyl, das in Folge der Artikel 18 u. 19 gegründet worden ist, steht unter der Aufsicht der Regierung, die diese Localitäten sowohl von zu diesem Ende speciell beorderten Beamten, als von permanenten Inspections-Comités, welche damit beauftragt sind, über die Ausführung der Artikel 3 u. 6 zu wachen, besuchen lassen wird.

Die Irrenanstalten, sowie die in denselben gehaltenen Personen werden ausserdem an unbestimmten Tagen einmal wenigstens zu besuchen sein: 1) alle 6 Monate von dem Bürgermeister der Commune; 2) alle 3 Monate von dem Staatsanwalte des Arrondissements; 3) alle Jahre von dem Statthalter der Provinz oder einem Mitgliede des beständigen Ausschusses des Provinzialrathes, das von dem Gouverneur dazu angewiesen ist.

Digitized by Google

Die provisorischen und Uebergangs-Asyle sollen alle Vierteljahre mindestens einmal von dem Bürgermeister der Commune, in welcher sie gelegen sind, und von dem Friedensrichter des Cantons inspicirt werden. Ebenso kann dies von den anderen im gegenwärtigen Artikel erwähnten Beamten geschehen.

Artikel 22.

In jeder öffentlichen oder Privatanstalt soll ein paginirtes Lagerbuch gehalten werden, das auf jedem Blatte von dem königlichen Procureur des betreffenden Bezirkes mit dessen Namen oder Handzuge versehen ist. Das Buch muss die Namen, Vornamen, das Alter, den Geburtsort und das Domicil, sowie den Erwerbsstand eines jeden in die Anstalt gebrachten Individuums angeben. Ferner soll es das Datum der Unterbringung, die Namen, den Stand und die Wohnung der Person, die sie begehrt hat, oder die Erwähnung des Befehles enthalten, kraft welches sie Statt gehabt hat. Wenn ein provisorischer Administrator des Vermögens des Irren oder ein Vormund für den mit Interdiction Belegten ernannt ist, so hat das Buch davon Anzeige zu geben. Gleichfalls muss es die Abschrift der Certificate der Aerzte, die zur Aufnahme gefordert sind, das Datum und die Ursache des Austrittes, sowie noch andere Nachweisungen enthalten, die das Gouvernement etwa wird vorschreiben können. Dies Lagerbuch muss bei jedem Besuche den mit der Ueberwachung oder Inspection der Anstalt beauftragten Personen vorgelegt werden, die dann ihr Visa darin zu setzen und ihre Beobachtungen, wenn sie deren gemacht, beizufügen haben.

Alle 3 Monate soll ein Auszug aus diesem Buche der Person oder Behörde mitgetheilt werden, die den Irren in die Anstalt hat unterbringen lassen.

Digitized by Google

Das Buch darf ohne eine specielle Autorisation von Seiten des Ministers der Justiz keiner Person mitgetheilt werden, die der Anstalt fremd oder ihrer Ueberwachung nicht vorgesetzt ist.

Artikel 23.

Jeder Anstaltschef oder jedes Inspectionscomité muss jährlich der Oberadministration eine Uebersicht der Ein- und Austritte und des Gesundheitszustandes der Irren, sowie einen Bericht über die allgemeine Lage und über die verschiedenen Dienstabtheilungen der Anstalt, die unter ihrer Direction oder Controle stehen, übergeben.

Artikel 24.

Die Regierung hat alljährlich den Kammern einen Bericht über die Lage der Irrenanstalten des Königreichs vorzulegen.

Fünftes Kapitel.

Ueber die in ihren Familien bewahrt werdenden Irren.

Artikel 25.

Keine Person kann in ihrer Wohnung oder der ihrer Verwandten, oder in der Behausung der Leute, die deren Stelle vertreten, sequestrit werden, wenn der Zustand der Geistesstörung nicht von zwei dazu designirten Aerzten, einem von der Familie und den interessirten Personen, dem andern von dem Friedensrichter des Cantons, der sich selbst von dem Zustande des Kranken persönlich unterrichten und seine Besuche wenigstens alle Vierteljahre wiederholen muss, constatirt ist.

Unabhängig von den persönlichen Besuchen des Friedensrichters, hat sich diese obrigkeitliche Person vierteljährlich ein Certificat von dem Arzte der Familie so lange geben zu lassen, als die Sequestra-

Digitized by Google

tion dauert, und muss ausserdem den Irren durch einen von ihm zu wählenden Arzt so oft besuchen lassen, als er es für nöthig hält.

Sechstes Kapitel.

Von den Unterhaltungskosten der Irren.

Artikel 26.

Die Regierung hat durch einen Tarif festzusetzen:

1) die Transportkosten;
2) wird sie auch alljährlich den Tagesunterhalt der von einer öffentlichen Behörde in die Irrenanstalten untergebrachten Individuen, sowie den für dürftige Irre und durchreisende Geisteskranke in dem Falle des Artikels 19 genau zu bestimmen haben.

Artikel 27.

Die im vorhergehenden Artikel ausgesprochenen Ausgaben sollen in Bezug auf die nicht dürftigen Irren den untergebrachten Personen, oder, wenn dies unthunlich ist, denjenigen Leuten zur Last fallen, von welchen die Alimente nach den Bestimmungen der Artikel 205 u. f. des Civilcodex gefordert werden können. Die genannten Ausgaben in Betreff verdächtiger und beschuldigter, angeklagter oder verurtheilter Irrer sind von dem Staate und die für schuldgefangene Geisteskranke von deren Gläubigern zu tragen. Wenn die von diesen monatlich zum Unterhalte consignirte Summe nicht hinreicht, um den Betrag der genannten Ausgaben zu decken, so soll das Fehlende von der Administration des Enregistrements vorgeschossen und auf Kosten der Gläubiger nach einer von dem Gerichtspräsidenten des Anstaltsortes executorisch gemachten Rechnung beigetrieben werden. Im Contestationsfalle soll die Sache, gemäss

Digitized by Google

dem Gesetze vom 22. Frimaire des 7ten Jahres vor dasselbe Tribunal gebracht werden.

Artikel 28.

Im Falle des Mangels oder der Unzulänglichkeit der im vorhergehenden Artikel erwähnten Hülfsquellen soll dafür entweder aus den Einkünften der speciellen Fundationen, wenn deren vorhanden sind, oder aus denen der Hospice oder Wohlthätigkeitsanstalten und, nöthigen Falles, von Seiten der Communen des Hülfsdomicils der Irren, dem Artikel 131 des Communalgesetzes entsprechend, gesorgt werden.

Siebentes Kapitel.

Ueber die Wirkung der Unterbringung des Irren auf die Administration seines Vermögens und seine Fähigkeit, einen Vertrag einzugehen.

Artikel 29.

Die Personen, die in Irrenanstalten untergebracht und weder mit einem Interdicte belegt, noch unter Vormundschaft gestellt sind, können, dem Artikel 497 des Code civil zufolge, auf Verlangen der Verwandten, des Ehemannes oder der Ehefrau, der Verwaltungscommission oder auf die amtliche Provocation des Anwaltes des Königs durch das Tribunal der ersten Instanz des Ortes ihres Domiciles mit einem provisorischen Administrator versehen werden. Diese Ernennung kann aber nur nach Berathschlagung des Familienrathes und auf Beschluss des Procureur des Königs Statt haben. Sie soll keiner Appellation unterworfen sein.

Die Dispositionen des Code civil über die Ursachen, die von der Vormundschaft dispensiren, über die Incapacitäten, die Exclusionen, die Destitutionen und die Rechnungen der Vormünder, sind bei dem von dem Tribunale ernannten provisorischen Administra-

Digitized by Google

tor anwendbar. Auf Verlangen der interessirten Theile oder des königlichen Anwaltes kann das Tribunal auf das Vermögen des provisorischen Administrators eine Hypothek bis zu dem Betrage einer durch das Gericht zu bestimmenden Summe constituiren. Der königliche Anwalt muss in einer Zeitfrist von 14 Tagen diese Hypothek eintragen lassen. Sie kann nur von dem Tage der Inscription datiren.

Artikel 30.

Die Verwaltungs- oder Ueberwachungscommissionen der Hospice oder Irrenanstalten sollen Vollmacht haben, durch denjenigen ihrer Mitglieder, welchen sie dazu designiren werden, die Functionen von provisorischen Administratoren hinsichtlich der Personen ausüben zu lassen, die darin untergebracht sind, aber weder unter einer Interdiction leben, noch unter einem Vormunde stehen und welchen ein specieller Administrator, dem vorhergehenden Artikel gemäss, nicht beigegeben sein würde. Der Verwalter des Hospices hat rücksichtlich des Vermögens dieser Personen dieselben Functionen zu erfüllen, wie für das Vermögen des Hospices. Gleichwohl kann das Vermögen des angeordneten Administrators kraft seiner Function keiner Hypothek unterworfen werden. Die Garantie seiner Administration soll auf der Bürgschaft des mit der Wahrung der Gelder und der Verwaltung der Güter beauftragten Empfängers beruhen.

Artikel 31.

Der provisorische Administrator hat die Beitreibung der Schuldforderungen und die Abtragung der Schulden zu besorgen. Er muss Mieth- oder Pachtcontracte abschliessen (il passera des baux), die aber nicht 3 Jahre überschreiten dürfen. Er kann selbst, kraft einer von dem Präsidenten des Civiltribunals

Digitized by Google

ihm bewilligten speciellen Vollmacht, die bewegliche Habe verkaufen lassen und den Irren bei dem Gerichte als Kläger oder Beklagter vertreten. Die in der Wohnung des letztern gemachten Significationen (Registrirung) können nach den Umständen von den Tribunalen annullirt werden. Den Dispositionen des Artikels 173 des Handelscodex darf kein Abbruch geschehen.

Artikel 32.

In Ermangelung eines provisorischen Administrators hat der Präsident auf Ersuchen der drängenden und die Formalitätsschritte genau beobachtet habenden Parthei (à la requête de la partie la plus diligente) einen Notar zur Vertretung der in Irrenanstalten untergebrachten nicht interdicirten und nicht mit einem Vormunde versehenen Personen bei Inventarien, Rechnungen, Theilungen und Liquidationen, bei welchen sie etwa interessirt sein könnten, zu bestellen.

Artikel 33.

Die vermöge der vorhergehenden Artikel verliehene Macht soll vollständig aufhören, sobald die in eine Irrenanstalt gebrachte Person nicht mehr darin zurückgehalten wird. Die durch das Gericht kraft der Artikel 29 u. 32 verliehene Gewalt soll ihr Recht mit Ablauf einer Zeitfrist von 3 Jahren verlieren, wenn sie nicht erneuert worden ist.

Artikel 34.

Die von allen Personen während ihres Aufenthaltes in Irrenanstalten vollzogenen Acte können auf Grund der Geistesabwesenheit nach Artikel 1304 des Civilcodex angegriffen werden. Die zehn Jahre der Nullitätsklage (de l'action en nullité) sollen in Rücksicht auf die zurückgehaltene Person, welche die Acte

Digitized by Google

unterschrieben hat, entweder von der Zeit an verlaufen, wo sie nach ihrem definitiven Austritte aus dem Irrenhause Kunde davon gehabt oder wo man ihr nach diesem Austritte Anzeige davon gemacht hat, und in Rücksicht auf ihre Erben von der gerichtlichen Anzeige an gerechnet, die ihnen darüber gemacht sein wird, oder der Zeit der Kenntniss, die sie davon nach dem Tode ihres Urhebers bekommen haben. Wenn die zehn Jahre gegen diesen zu verlaufen begonnen haben, sollen sie auch fortfahren, gegen die Erben zu verlaufen.

Achtes Kapitel.

Allgemeine Anordnungen und Strafbestimmungen.

Artikel 35.

Kein Gesuch, keine Reclamation, seien sie an die gerichtliche oder administrative Behörde gerichtet, soll von den Vorstehern oder den Aerzten der Irrenanstalten oder von den Directoren der Hospices und den Bürgermeistern in den Fällen der Artikel 18 u. 19 unterdrückt und zurückgehalten werden können.

Artikel 36.

Den nach den Bestimmungen der Artikel 1, 3, 5, 6 und 26, sowie kraft des Artikels 21 in dem, was die Ernennung der Mitglieder der permanenten Inspectionscomités betrifft, zu fassenden Beschlüssen muss das Gutachten des beständigen Ausschusses des Rathes der Provinz, in welcher die Anstalt liegt, vorausgehen.

Artikel 37.

Die von den Localverwaltungen in den Fällen der Nummern 2 u. 3 des Artikels 7 und von den Provinzialbehörden in dem Falle der 6ten Nummer desselben Artikels zu fassenden Beschlüsse sollen in den innerhalb 3 Tagen nach ihrem Datum dem königlichen

Digitized by Google

Procureur des Arrondissements, wo der Irre domicilirt ist, respective von dem Bürgermeister oder Gouverneur übergeben werden. Wenn der Collocationsbeschluss in dem Arrondissement des Domicils oder Aufenthaltsortes des Irren nicht in Ausführung gebracht werden soll, so muss der Anwalt des Königs sofort eine Copie dieses Beschlusses seinem Collegen in dem Arrondissement, wo die Anstalt liegt, in welche die Unterbringung Statt haben muss, übergeben.

Artikel 38.

Die Contraventionen gegen die Dispositionen der Artikel 1, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 22, 23, 35 des gegenwärtigen Gesetzes und gegen die kraft der Artikel 3 u. 6 zu fassenden Beschlüsse, welche von den Chefs, Directoren oder verantwortlichen Vorgesetzten der Irrenanstalten und von den in diesen Anstalten angestellten Aerzten etwa begangen wären, sind mit Gefängniss zu bestrafen, das nicht über ein Jahr dauern und mit einer Geldstrafe zu beschweren, die 3000 Francs nicht überschreiten darf, oder der einen oder andern dieser Strafen zu unterwerfen, ohne Präjudiz des Zurückzuges der Autorisation, die in den von den Artikeln 3 u. 6 vorgesehenen Fällen und unabhängig von den gerichtlichen Verfolgungen bewilligt worden ist, die gegen sie von dem Ueberwacher der illegalen Sequestration (du chef de séquestration illégale) angestellt werden könnten, wenn sie eine Person nach ihrer constatirten Heilung und deren Austritt befohlen oder den Dispositionen des Gesetzes gemäss berechtigt wäre, zurückgehalten hätten.

Dieselben Penaldispositionen sollen auf die Verwandten oder Vormünder anwendbar sein, welche den Bestimmungen des Artikels 25 entgegenhandeln.

Digitized by Google

Wir verkündigen hiermit das gegenwärtige Gesetz, und befehlen, dass es mit dem Staatssiegel versehen und im Moniteur zur allgemeinen Kunde gebracht werde.

Gegeben zu Laeken, den 18. Juni 1850.

Leopold.

Besiegelt mit dem Staatssiegel.
Der Minister der Justiz,
De Haussy.

Auf Befehl des Königs.
Der Minister der Justiz,
De Haussy.

Digitized by Google

Ueber den Kretinismus im Pinzgau.

Mitgetheilt

vom

Hofrath **Dr. L. Spengler** zu Bad-Ems.

Es ist in der letzten Zeit vielfach versucht worden, aus der geologischen Bodenbeschaffenheit die Aetiologie des Kretinismus und des epidemischen Kropfes aufzuklären. Auch die nachfolgenden Zeilen enthalten Beiträge zu dieser Lehre, die ein ausgezeichneter Reisender durch Tyrol gesammelt hat. Da sie in einem Werke niedergelegt sind, das gerade in nicht viel medicinische Bibliotheken dürfte aufgenommen werden, so will ich in diesen Blättern, die auch dem Studium des Kretinismus gewidmet sind, die interessanten Resultate mittheilen, die der k. russische Staatsrath E. von Eichwald in seinen „Naturhistorischen Bemerkungen, als Beitrag zur vergleichenden Geognosie auf einer Reise durch die Eifel, Tyrol, Italien, Sicilien und Algier gesammelt. Moskau (Stuttgart bei Schweizerbart), 1851. Mit 4 lithogr. Tafeln. 4. 464 S." veröffentlicht hat.

In der sumpfigen *Pinzgau* erstaunte Eichwald über die Menge Kretins, die er fast in jedem Hause

Digitized by Google

sah; die unglücklichen Menschen werden hier Lappen oder Fexen genannt, und ihr trauriger Zustand kann vielleicht Folge der Sümpfe sein, die zuweilen bei hohem Wasserstande so sehr überhand nehmen, dass man den Weg alljährlich und immer höher hinauf am Abhange des Bergs vorüberführen muss, wodurch die Strasse gewöhnlich die Niederung meidet. Die Mitte des grossen Thales der Pinzgau wird von der Salza durchströmt, die von den vielen Nebenflüssen, welche ihr vorzüglich auf dem rechten Ufer aus der langen Gletscherkette zuströmen, so viel Gerölle erhält, dass sie an manchen Stellen um 6 Fuss höher steigt und alles weit und breit überschwemmt. Die Poststrasse wird hinter Mittersill im Frühjahre so sehr unter Wasser gesetzt, dass man links von ihr einen 6 Fuss hohen Wall aufführen musste, um für die Fussgänger zu dieser Zeit einen trocknen Weg zu schaffen. Daher zeigt sich auch zwischen Mittersill und Zell eine ganze Reihe von Sümpfen, die 4 Millionen Quadratfuss urbares Land bedecken; der grösste See liegt ostwärts bei Zell, der Zellersee, und scheint die tiefste Stelle der Pinzgau einzunehmen. Nur Graswuchs kann hier gedeihen, obgleich es kein gutes Heu giebt, da es zu lange unter Wasser steht, und dennoch macht es das einzige Viehfutter in diesem Thale aus. Die Gegend erhält ein sonderbares Aussehen durch die vielen Heuschober (Stadeln), die hier überall in den Sümpfen in grosser Menge anstehen. Auch Binsen kommen wohl nirgends in so grosser Menge vor, wie hier; sie werden ebenfalls auf Kähnen in den Sümpfen geschnitten und zur Streu für Pferde und Kühe benutzt. Ja sogar Knaben waten oft bis an den Unterleib in den Sümpfen und raufen die Binsen aus. Sollte dies alles nicht Veranlassung zum *Kropfe* oder selbst zum *Kretinismus* geben?

Digitized by Google

Dagegen bieten die Abhänge der Berge den anmuthigsten Anblick dar; überall werden auf ihnen Wiesen und hin und wieder auch die fruchtbarsten Getreidefelder bemerkt; aber nirgends kommen Obstbäume, nicht einmal Birn- und Apfelbäume gut fort; ihre Früchte werden nie reif und daher grün und hart genossen, was wiederum die Anlage zum Kretinismus unterhalten mag.

Die Kröpfe sind hier so allgemein, dass man nur wenige Menschen sieht, die sie nicht haben; die beiden Seitenlappen der Schilddrüse verdicken und verlängern sich oft so sehr, dass sie an den Seiten des Halses lang herunterhängen und 2 grosse dicke Lappen bilden; in der Mitte zwischen ihnen fühlt man den Kehlkopf durch. Die Menschen leben lange mit diesen Kröpfen und sollen nie daran sterben; je mehr der Körper durch rhachitisches Leiden der Knochen verkrüppelt, desto mehr verlischt auch das geistige Leben des Menschen; er sinkt zum Thiere herab. Es machte einen ganz eigenen Eindruck auf Eichwald, als er den ersten Kretin sah; dies war ein 5jähriger Knabe, der weder gehen noch sprechen konnte und seine dicke grosse Zunge aus dem Munde beständig hervorstreckte, und dabei wie ein Affe grinzte. Er hatte einen bedeutenden Kropf, und die grosse Kranznaht des Vorderkopfs war so stark vertieft, dass Eichwald bequem zwei Finger in die Höhlung legen konnte. Er schielte stark und ging nur unbeholfen. Die Mutter hatte dieses sonst reinlich gekleidete, unglückliche Kind auf dem Schoosse und herzte es, da die Eltern in der Regel dergleichen Kinder sehr lieben, und sich sehr gekränkt fühlen, wenn jemand ihrer spottet; nichts soll sie mehr entrüsten; dies sagte mir der Vater eines solchen unglücklichen Kindes. Sie werden leider oft 40 und mehre Jahre alt und lernen zuletzt wohl gehen,

Digitized by Google

aber kaum etwas arbeiten, z. B. Getreide oder Heu mähen und Holz hacken; alle sind in der Regel faul, unreinlich, tückisch und im höchsten Grade gefrässig. Eichwald sah späterhin durch die Güte des Prof. Aberle in der anatomischen Sammlung des Johannisspitales in Salzburg unter andern merkwürdigen Präparaten auch das Skelet eines 48jährigen Kretins *), der aus Salzburg gebürtig und daselbst auch gestorben war, und dessen in Gyps geformter Körper nebst dem Skelet in jener Sammlung aufbewahrt wird. Nach dieser Gypsform erschien der Kretin nicht viel über 3 Fuss hoch, hatte einen dicken, stark vorstehenden Leib und sehr dünne Extremitäten, was ihm zugleich mit dem thierischen Aussehen in seinem Gesichte auffallende Affenähnlichkeit gab, wozu sehr viel der kleine plattgedrückte Schädel mit vorstehenden Kinnladen beitrug.

Der thierische Ausdruck des Gesichts zeigt sich vorzüglich in der kleinen Nase, in den vortretenden Kiefern in den nach aussen schiefstehenden Zähnen, die nicht dicht neben einander, sondern etwas von einander abstehen, wie bei den Affen. Dieses Schiefstehen der Zähne kommt wohl daher, das die Kretins die Zähne unaufhörlich mit der Zunge belecken und sie so nöthigen, eine schiefe Stellung anzunehmen. Ebenso merkwürdig war an jenem Schädel das starke Zurücktreten des Kinnes, das bedeutende Hervortreten der Jochbeine, das auffallende Zurücktreten der kleinen Stirn, wodurch sich die Mitte des Schädels fast spitz erhob, sich also durchaus nicht wölbte; die Kranznaht stellte sich als eine sehr tiefe

*) Anton Steinwendner. Vgl. meinen Aufsatz über den Kretinismus in anthropologischer Hinsicht. Medic. (Vereins-) Zeitung 1834. Nr. 9 und 10. *Dw.*

Digitized by Google

Furche dar, wie sie auch bei lebenden Kretins in der Pinzgau beobachtet wurde. Ebenso auffallend war in einem Gypsabgusse die Gestalt des kleinen Gehirns, wie sie aus dem Hinterhaupt folgte, dessen Höhle breiter, aber zugleich auch viel kürzer als in den andern Schädeln, wodurch das kleine Gehirn eine ganz andere Gestalt erhielt und viel kleiner als gewöhnlich erschien. Diese unglücklichen Geschöpfe zeigen daher, wie es auch mit dem 48jährigen Kretin der Fall war, nie die geringste Spur von Geschlechtstrieb, obgleich ihre Geschlechtstheile meist sehr ausgebildet sind. Das Becken dieses Kretinenskelets war sehr schmal und eng, fast kindesartig klein, die Pfannenhöhlen eher flach als vertieft, und die Gelenkköpfe der Oberschenkelbeine wenig bemerkbar, fast gänzlich verschwunden, da dieser Kretin nie gehen lernte und daher seine Knochen zum Verkrüppeln zwang. Sein Kropf war in Weingeist aufbewahrt und ganz unförmlich, seine Lippen wie die der Negerlippen aufgeworfen, sein Leib dick wie am Orangutang, und seine Arme und Beine dünn und kurz, wie bei diesem Affen. Seine Stimme soll dem Brüllen einer Kuh gleich gewesen sein, er lernte nie sprechen, auch nur mit Mühe an einem Stabe gehen. Eichwald sah noch mehrere Schädel von Kretins in der Sammlung, alle zeigten das spitze Hervortreten des Scheitels in der Mitte des Schädels und die sonderbare Gestalt der Hinterhauptshöhle zur Aufnahme des so auffallend gestalteten kleinen Gehirns.

Sehr merkwürdig sind die Resultate über die Ursache des Kretinismus in der Schweiz, zu denen der Präsident des Sanitätscollegiums von Bern, Dr. Schneider, nach vieljähriger Erfahrung gelangte. (S. Dr. Guggenbühl's Briefe über den Abendberg und die Heilanstalt für Kretinismus. Zürich 1846. 120 S.) Er sucht zu erweisen, dass die *Kieselhal-*

Digitized by Google

tigen Formationen gebirgiger Gegenden, wie Granit, Glimmerschiefer, Gneis, Sandsteine, die meisten Kretinen und Kröpfigen zählen und dass die reinsten Kalkgebirge davon ganz frei sind. Sowie die Pflanze von dem Boden, auf dem sie wächst, abhängt, so ist dies auch der Fall mit dem Thiere, ja selbst mit dem Menschen, obgleich er an ihm nicht, gleich der Pflanze, festgewachsen ist. Die Thatsachen, die uns Schneider über den Ursprung des Kretinismus aufführt, liefern jedoch einen directen Beweiss dafür; es ist daher die Pflicht eines jeden Arztes, seine vorzügliche Aufmerksamkeit auf die geognostische Beschaffenheit des Bodens zu richten, den wir bewohnen, um so viel als möglich dessen nachtheiligen Einfluss auf die Gesundheit des Menschen zu mindern. Dr. Schneider stellt für den Canton Bern die Thatsache auf, dass der Kretinismus, als der höchste pathologische Ausdruck der den Kropf und den Blödsinn erzeugenden und bedingenden Ursachen, vorzugsweise auf Quarz- oder Sandsteinformationen vorkomme; so findet sich im *Wallis* der Kretinismus und der Kropf hauptsächlich nur in solchen Ortschaften, die auf mehr oder weniger *kieselhaltigen Ablagerungen*, auf Granit, Gneis, Quarz u. s. w. erbaut, oder die, wie das hochgelegene Dorf *Mund*, von Granit oder andern kieselhaltigen Gebirgen ganz nahe umgeben sind. So kommt auch der Kropf, der Vorläufer und Begleiter des Blödsinns und Kretinismus, im kalkhaltigen Jura äusserst selten, dagegen im Gebiete der sandigen Molasse ungemein häufig vor, so dass es hier Ortschaften giebt, in denen über 80 pCt. der Einwohner an mehr oder weniger auffallender Vergrösserung der Schilddrüse leiden und selbst die Hausthiere von dem Uebel nicht verschont bleiben; daher sehen wir auch Kröpfe, wiewohl ohne Blödsinn, so häufig im südlichen *Finnland*, in der Nähe von Wiborg, bei Will-

Digitized by Google

manstrand, wo Granit und Gneis die vorherrschende Gebirgsbildung ausmachen.

Die Hochalpen des Berner Oberlandes mit ihren sehr tief einschneidenden Thälern bestehen meist aus Alpenkalk und kieselhaltigem Thonschiefer, in den Thälern selten aus Sandstein. Die Ortschaften stehen am Abhange der Gebirge und in der Tiefe der Thäler nicht nur auf Alpenkalk, sondern oft auf Sandstein, Gneis und Granit und auf kieselhaltigem Gerölle, der oft ganze Sandbänke bildet. Zwischen dieser Kette hoher Schiefer- und Kalkalpen und dem Kalkgebirg der Jurakette liegt das Becken des Berner- und der andern Cantons, das fast ausschliesslich aus kieselhaltigen Gebilden der Molasse besteht, nur hin und wieder von Thon- und Mergelablagerung begleitet, während der Kalk hier hauptsächlich nur als Bindemittel dient. Die Ortschaften stehen entweder unmittelbar auf der Molasse, einem Sandstein der Nagelfluhe, auf dem aufgelagerten Schutte dieser Gebilde oder auf mächtigen Kies- und Sandlagern längs den Flüssen und Seen, zum Theil auf neuen Alluvialformationen, vorzugsweise kieselhaltiger Natur.

Schon nach diesen Thatsachen lässt sich annehmen, dass *kieselhaltige Wässer* vorzüglich *den Kretinismus begünstigen* und dass überall da, wo er vorkommt nicht Kalkfelsen, sondern eher Granit und Gneis, Sandstein oder kieselhaltige Thonschiefer anstehen, und dass daher der Kretinismus in Kalkländern vielleicht gar nicht oder doch viel seltner vorkommt, als da, wo das Trinkwasser über Kieselgebilde fliesst und die Pflanzen ihre Nahrung aus kieselhaltigem Boden ziehen. Schon Foderé (über den Kropf §. 40) berichtet, dass die Bewohner am kalkhaltigen kleinen Mont-Cenis keine Kröpfe bekommen, während die Bewohner von St. Jean, St. Sulpice und St. Remi, deren Trinkwasser aus Gra-

Digitized by Google

nitfelsen entspringt, sehr viele Kröpfige haben; so bestehen auch die Gebirge von Aosta *), wo der Kretinismus im höchsten Grade einheimisch ist, aus Granit, ebenso die Gebirge von Barèges in den Pyrenäen; auch im sächsischen Erzgebirge, wie z. B. in Schwarzenberg und Waldkirch, wo die Kröpfe zu den endemischen Krankheiten gehören, ist Granit und Gneis und bei Pirna Sandstein vorherrschend, so dass hier überall Kröpfe nicht selten vorkommen; so sind auch in den kärnthnischen Alpen die Kröpfe überall sehr häufig, wo Granit ansteht, aber da wo die Kalkalpen anfangen, sind fast gar keine vorhanden. Dieselben Ursachen sehen wir auch ohne Zweifel im Salzburgschen und vorzüglich in der Pinzgau. Schon oben wurde die Bemerkung gemacht, dass dort überall Glimmerschiefer, der sehr quarzhaltig ist, und ein kieseliger Kalkstein die einzigen Gebirgsmassen zu beiden Seiten des Thales ins Hochgebirge hineinziehen, und dass mithin alle dem Hochgebirge und seinen Abhängen entströmenden Bergbäche und Flüsse wahrscheinlich ein kieselhaltiges Wasser führen und daher die erzeugende Ursache der Kröpfe in sich enthalten. Rechnen wir die mit so vielen schädlichen Dünsten überladene, stets feuchte Luft hinzu und setzen wir voraus, dass die auf diesem kieselhaltigen Sumpfboden wachsenden Pflanzen, die vorzüglichste Nahrung der Bewohner, ebenfalls kieselhaltig sein müssen, so finden wir in der That Schneider's Beobachtungen für die Pinzgau bestätigt, und den Aerzten das Mittel an die Hand gegeben, diesen

*) Grange behauptet, dass der Genuss solchen Wassers, das Dolomit bei sich führt, Kretinismus erzeuge; während Dubini den schädlichen Einfluss des Trinkwassers läugnet, und die stagnirende, nicht erneuerte Luft der tiefen Thäler zu Aosta anklagt. S.

Digitized by Google

schädlichen Einflüssen des Bodens entgegenwirken zu können, um dem dort so allgemein verbreiteten Kretinismus Schranken zu setzen. Auf keinen Fall können die Sümpfe der Pinzgau allein die erzeugende Ursache der Kröpfe sein; denn sonst würde auch um Pinsk, in den westlichen Provinzen Russlands, wo eine ähnliche Sumpfebene in dieser sonst flachen Gegend vorkommt, dieselbe vorherrschende Anlage zu Kröpfen bemerkt werden, was jedoch der Fall nicht ist, wie wohl dort eine andere endemische Krankheit, der Weichselzopf, ohne Zweifel die Folge des Sumpfbodens ist und ihre Stelle vertritt. Zwar sehen wir auch um Pink weit und breit eine sandige Alluvialbildung vorherrschend und wahrscheinlich die Flüsse mehr kiesel- als kalkhaltig sein; allein es fehlen die hohen Berge, die eigenthümliche Luftconstitution der Alpenthäler überhaupt, die unaufhörliche, durch Luftelektricität bedingte kräftige Einwirkung der Bergbäche auf Gneis, Glimmerschiefer oder kieselige Kalkfelsen, durch welche vorzüglich die immerwährend aufgelösten Kieseltheilchen der Gebirgsmassen von den Bergwässern aufgenommen und in die Thäler fortgeführt werden, um so als eine Ursache jener endemischen Krankheit fortdauernd thätig zu sein. Es ist daher leicht erklärlich, weshalb im Kaukasus in keinem der dortigen Thäler weder Kröpfe noch Kretins angetroffen werden. Nirgends herrschen nämlich dort weder Granit, Gneis noch Glimmerfelsen, nirgends kieseliger Thonschiefer; nur Kalksteine, meist thonige, oder Mergelschiefer der Jura- und Kreideperiode, oder eine jüngere kalkartige Molasse bilden dort die Bergkuppen, und überall führen Bergbäche, die oft reissende Ströme, wie den Kur und den Rion (Phasis), die Samara, den Terek und den Sulak bilden, ein lehmiges Wasser, das nirgend anderswo trüber ist als im Kur, und da-

Digitized by Google

durch fast untrinkbar wird, allein für die Gesundheit der Bewohner unschädlich ist. Sollten auch in einzelnen Thälern, wie in dem schmalen aber tiefen Terekthale, durch welches die grosse Militärstrasse von Tiflis nach Wiadikawskas führt, kieselige Thonschiefer- oder Kalkfelsen vorkommen, so entstürzen ihnen entweder keine Bergbäche, oder in dem Thale wohnen keine Menschen; es finden sich in ihm und den andern Thälern der Art keine Ortschaften, auf deren Bewohner jene Bergwässer ihren schädlichen Einfluss ausüben könnten; die Bergbewohner haben ihre (beweglichen) Ortschaften (Aule) bald hier bald dort am Abhange der höchsten Alpen, und entziehen sich schon durch die hohe Lage, wie dies die wohlthätige Anstalt Guggenbühl's zur Heilung des Kretinismus auf dem Abendberge bei Interlaken lehrt, den schädlichen Einflüssen der Luftconstitution und des Wassers der Alpenthäler. Dass jedoch ausser den kieselhaltigen Wässern auch noch andere atmosphärische Einflüsse als erzeugende Ursache des Kretinismus anzusehen sind, lehrt uns Schweden, Norwegen, vorzüglich Finnland, wo die Zahl der Sümpfe und Seen sich bis ins Unendliche vermehrt, wo Granit und Gneis folgen, sowie Sandkuppen in grosser Ausdehnung, und sich das reinste Quellwasser ohne alle kalkige Beimischung findet, wo aber, wie im willmanstrandschen Kirchspiele, mit den Kröpfen nirgends der Kretinismus vereinigt ist, ohne Zweifel deshalb, weil da die Bergluft der Alpenthäler, die weniger kräftig die Granitfelsen auflösende Eigenschaft der Bergströme und die durch die grosse Sommerwärme in den eingeschlossenen Bergthälern bedingten mephitischen Ausdünstungen der Sumpfebene gänzlich fehlen.

Digitized by Google

Literatur.

Notes of lunatic asylums in Germany and other parts of Europe, by W. F. Cumming M. D. London 1852. VII, 82. 8. *)

Der Vf. dieser kleinen Schrift sagt, er habe sich seit Jahren für das Irrenwesen interessirt, viele Anstalten in verschiedenen Ländern gesehen und nun Verlangen getragen, auch die Anstalten Deutschlands einmal in Augenschein zu nehmen, um auszumitteln, ob der metaphysische Charakter dieses Volkes sich in eigenthümlichen Formen und besonderen Heilmethoden des Irrseins manifestire. Die Reise geht über Hamburg, Berlin, Sonnenstein, Leubus, Prag, Halle, Siegburg.

Die Entrée ist nicht besonders; und wenn Appert auch zu schwarz gezeichnet hat, so müssen wir unserm Vf. doch darin beistimmen, dass die Hamburger Anstalt einer Stadt, die sich eine freie nennt, unwürdig sei. Uebrigens wissen wir, dass schon vor dem Brande der Anlauf genommen war, eine neue Anstalt im grösseren Maassstabe zu bauen und dass man diesen Gegenstand im Jahre 1845 bereits wieder aufgenommen hatte. Man kann deshalb nur wünschen, dass die städtischen Mittel sich bald so weit

---

*) Mit Bemerkungen über und Wünschen für diese Zeitschrift von dem Herrn Ref.

Digitized by Google

restaurirt haben mögen, dass es möglich wird, den ursprünglichen Plan endlich in Ausführung zu bringen.

Die zweite Station ist Berlin. Die Irrenabtheilung des Charitékrankenhauses wird, nach allen Beziehungen hin, einem strengen Tadel unterworfen. Sie hat die fehlerhafte Lage unter der Abtheilung für Syphilitische und Hautkranke. Ausser einem schmalen Hofe für's Kegelschieben und einem schlecht erleuchteten kleinen Raume für das Präpariren von Feuerholz, fehlten, wie es heisst, jegliche Vorrichtungen für die Beschäftigung und Unterhaltung. (Durchaus nicht richtig. *Red.*) Von hundert und siebzig Kranken befanden sich etwa zehn unter Zwang. Wir übergehen die Bemerkungen gegen die übermässige Anwendung des grausamen Mittels der Spinaldouche. Das ganze Verfahren scheint allerdings etwas generell zu sein, und hat schon vor Jahren diesen Eindruck auf uns gemacht. Welche Theorie dabei zum Grunde liegt, wissen wir nicht. Vermuthlich ist es mehr ein indirect psychisches als direct körperliches Mittel. Man möge übrigens, fährt der Vf. fort, die in manchen Anstalten gebräuchliche Douche, während einiger Secunden auf den Kopf des Patienten geleitet, nicht damit verwechseln. Dieses Mittel sei wohl zuerst von Leuret als sehr nützlich in der moralischen Behandlung empfohlen worden, vermuthlich um die Selbstbeherrschung rege zu machen, und leiste auch Vortreffliches. — Wir begreifen nicht, wie Vf. einer derartigen, gelinderen oder stärkeren Tortur, je nach der Dauer der Anwendung, das Wort reden mag, da er so sehr gegen die Spinaldouche eifert und einfache und gelinde Zwangsmittel, wie sie zur Erreichung derartiger Zwecke oftmals ausreichen, gänzlich verwirft. Wir unseres Theils benutzen die Douche auf den Kopf als Straf- und Zwangsmittel nur in sehr seltenen Fällen. Eine sehr

Digitized by Google

allgemeine Anwendung derselben halten wir für durchaus irrationell. Wenn Leuret versichert, dass er sie bei organischen Gehirnleiden nicht anwende, so möchten wir dagegen erinnern, dass die desfallsige Diagnose oftmals unsicher ist und sonstige somatische Zustände vorhanden sein können, denen die Douche ebenfalls nichts weniger als zuträglich ist. Etwas ausführlicher bespricht der Vf. noch die Idioten-Anstalt von Saegert in Berlin und scheint in Betreff deren Leitung, Principien und Resultate sehr zufrieden gestellt zu sein. — Saegert gehört zu denjenigen, welche glauben, durch ein förmliches Lehr- und Erziehungssystem in Verbindung mit den Grundsätzen der allgemeinen Hygieine Idiotenkinder nicht nur bessern, sondern auch oftmals wirklich heilen zu können. Einige Aerzte, wie Guggenbühl, Erlenmeyer und Rösch, wollen ihm dies streitig machen, verlangen und haben eingerichtete Anstalten, die unter specieller ärztlicher Führung und Behandlung stehen. — Derartige Anstalten sind gewiss so sehr ein Bedürfniss der Zeit wie nur sonst irgend Etwas, und wir erkennen vollkommen die höchst achtbaren Bemühungen und Leistungen derjenigen Lehrer und Aerzte an, welche sich speciell mit diesem Gegenstande beschäftigen. Ist es in einer Beziehung aber auch zweckmässig und angemessen, sich die Aufgabe bei solchen Dingen möglich hoch zu stellen, so empfiehlt sich ein solches Verfahren, der öffentlichen Meinung gegenüber, in anderer Beziehung doch auch wieder nicht. Wenn wir recht berichtet sind, so ist das anfängliche, rege Interesse für die Guggenbühlsche Anstalt in der Schweiz sehr im Abnehmen, und warum? vornehmlich deswegen, weil man die erwarteten Resultate nicht sieht. Als geheilt können derartige Individuen nur betrachtet werden, wenn sie zum klaren Selbstbewusstsein

Digitized by Google

und zur sittlich-religiösen Freiheit als dem wesentlichsten Inbegriff der Vernunft gelangen. Dieses Ziel steht nach unserer Ansicht und Erfahrung nur in ganz seltenen Fällen zu erreichen. Im Allgemeinen wird man sich darauf beschränken müssen, Kretins an Sitte, Gesetz, Thätigkeit und Ordnung zu gewöhnen und dem Verstande die gangbarsten Begriffe beizubringen. Dass man in diesen Bemühungen bald besser, bald schlechter réussirt, hängt, wie bei Erwachsenen, von sehr verschiedenen Umständen ab, ganz besonders auch davon, wie weit man den Begriff des Idiotismus und Kretinismus fasst. Es ist und bleibt aber, wie gesagt, meistens etwas Eingelerntes, das eigentliche Criterium des Menschen, die moralische Freiheit, fehlt. Gute Aufbewahranstalten mit einem, durch einige Lehrer beschafften Erziehungs- und Lehrsystem und einer *Diätetik* auf breitester Grundlage, so dass möglicherweise auch Genesungen, wenn auch nur relative, daraus hervorgehen können, ist ohne Zweifel für die betreffenden Unglücklichen das Geeignetste. Die Aerzte, als solche, können, wenn ihre Thätigkeit auch keineswegs ganz auszuschliessen ist, offenbar keine grosse Rolle dabei spielen, und es thut auf die Dauer nicht gut, das Publicum glauben zu machen, dass Kretins, wenn es in einzelnen Fällen auch gelingen mag, überhaupt heilbar seien. Guggenbühl nimmt fünf Arten von Kretins an, von denen nur eine absolut unheilbar sein soll (!).

Die Reise geht in bezeichneter Reihefolge weiter. In Betreff des Sonnensteins hebt der Vf. besonders hervor: die Auswahl an verschiedenen Beschäftigungen im Freien und unter Dach, ferner: dass passende Kranke in Begleitung eines Wärters bei umwohnenden Landleuten auf kürzere oder längere Zeit untergebracht werden, und dann noch als eine entschiedene

Digitized by Google

Bevorzugung, dass sich daselbst ein abgesondertes Reconvalescentenhaus befinde. Später wird er durch Martini darüber belehrt, dass solche Häuser nicht nothwendig seien. Der Glaube, dass auf der Genesung begriffene Irre sich unter ihren Leidensgefährten sehr unglücklich fühlen, ist offenbar ein Irrthum. Gewöhnlich sind sie gern unter und mit ihnen, wenn's nicht gar zu lange währt, bis sie entlassen werden können. Dringen sie sehr auf Entlassung, so liegt der Grund gewöhnlich in anderen Umständen, am öftersten im Heimweh oder in einem überhaupt unzufriedenen Charakter. — Die ausschliesslichen Heilanstalten, wie Sonnenstein eine ist, bedürfen wohl am wenigsten der Reconvalescentenhäuser, denen es übrigens an Mitteln der Beschäftigung, des Umganges und der Unterhaltung noch weniger fehlen dürfte, als der Heilanstalt.

In Leubus hat sich der Vf. am gründlichsten umgesehen und am längsten, nämlich drei Tage, aufgehalten, und spricht sich deshalb auch nicht nur umständlicher, sondern auch in aller Beziehung im höchsten Grade befriedigt über diese Anstalt, sowie über die Persönlichkeit ihres ersten Arztes, des Dr. Martini, aus. Er nahe sich, heisst es, seinen Kranken in so väterlich gütiger Weise, dass die letzteren mit wahrhaft innigem Gefühle an ihm hingen.

Ueber die Anstalten Prag, Halle, Siegburg äussert sich der Vf. ebenfalls mit Wohlgefallen, namentlich ist er überrascht, im Oesterreichischen Staate eine so ausgezeichnet eingerichtete und geführte Anstalt zu finden. Eigentliche Ausstellungen weiss er nur Eine zu machen, die sich minder oder mehr auf die sämmtlichen von ihm besuchten Anstalten bezieht. Er meint nämlich, mit Ausnahme von Hamburg und Berlin, sei überall trefflich für Beschäftigung und Amüsement gesorgt, einen Mangel habe er aber ver-

Digitized by Google

spürt in Anregung der intellectuellen und moralischen Vermögen bei den höheren Ständen. Aus physiologischen Gründen nimmt er an, dass während ein oder einige Organe des Gehirns krank seien, andere im Zustande der Gesundheit sich befinden — die psychologischen Gründe scheinen hier ein noch grösseres Gewicht zu haben —, so müssten diese möglichst cultivirt werden, und es sollte deshalb in jeder gemischten Anstalt ein eigener Lehrer gehalten werden, welcher Vorlesungen über Experimentalwissenschaften halte. In Amerika habe man diese Methode bereits mit Vortheil in Anwendung gezogen. Dass dieselbe nicht gänzlich zu verwerfen, liegt auf der Hand. Es kann und muss in fraglicher Beziehung allerdings noch mehr geschehen, als augenblicklich der Fall ist, wenn auch in Deutschland durch die grössere Anzahl von Aerzten und sonstigen Angestellten mehr für das Bedürfniss der einzelnen Kranken gesorgt werden kann und gesorgt wird, als dies anderswo, namentlich auch in England der Fall ist, wo unseres Wissens die anempfohlenen Vorlesungen bisjetzt auch noch nicht eingeführt sind.

Von Cöln aus wird zuletzt noch ein Abstecher nach Gheel in Belgien gemacht. Vf. ist im Allgemeinen sehr für diese Art und Weise der Irrenaufbewahrung, respective Behandlung eingenommen, wenn er auch und mit Recht gleichzeitig eine Centralanstalt daselbst verlangt. Ohne sie ist das Ganze, ohne allen Zweifel, höchst mangelhaft und verwerflich. Aber auch mit ihr ist das massenweise Unterbringen von Kranken bei Landleuten weit plausibler in der Idee und Theorie, als dass man sich reellen Nutzen davon versprechen darf. Es kann sehr oft nicht ohne Unzuträglichkeiten für die Kranken ablaufen, wo die ordnende, leitende und führende Hand des Arztes in

Digitized by Google

unmittelbarer Nähe fehlt. Dass die Einwohner der Dorfschaft Gheel eine besondere Begabung in der Behandlung von Geisteskrankheiten haben, mag in Bezug auf das Allgemeine seine Richtigkeit haben, genügt aber keineswegs für das Specielle. In besagter Irrencolonie sollen gegenwärtig etwa tausend Kranke untergebracht sein, und wir stimmen dem daraus gezogenen Schlusse bei, dass dem Irren im Ganzen ein weit grösseres Freiheitsgebiet gelassen werden kann, als man glaubt — besonders früher —, und dass er an mancherlei Beschäftigungen Theil zu nehmen im Stande ist.

Ein besonderes Capitel widmet der Vf. dann noch, wie zu erwarten steht, dem Non-restraint-System; er ist ein enschiedener Anhänger desselben, findet aber bei den sämmtlichen Ober- und Unterärzten der von ihm besuchten Anstalten Widerspruch, ja er erfährt sogar, dass Zwangsmittel unter Umständen für den Kranken eine Wohlthat sein können. Wir haben unsere desfallsigen Ansichten bereits in unserem Referate im dritten Hefte der psych. Zeitschrift 1852 niedergelegt, und wollen blos noch bemerken, dass wir dabei auch jetzt noch beharren. Vf. hat übrigens durch seine Reise ein Wesentliches herausgebracht, dass nämlich die englischen Anstalten zu wenige Aerzte haben. Ist diesem Uebel abgeholfen und wird der Oberarzt dann zugleich Director der Anstalt, der in derselben wohnen muss, was bisjetzt zum grossen Nachtheil nicht der Fall ist, so dürfte sich damit auch sehr die Ansicht über die Zwangsmittel wieder umgestalten. Wir sind indess über einen Punkt im Unklaren. Wir meinten früher bereits gelesen zu haben, dass man die statt des Zwanges anfänglich eingeführte Methode, unruhige und tobsüchtige Kranke durch Wärterhände bis zu ihrer Beruhigung festhalten zu lassen, bereits aufgegeben und an dessen Platz die

Digitized by Google

Isolirung eingeführt habe. Der Vf. des Buches „Familiar views of lunacy and lunatic life" (Psych. Zeitschrift 3s Heft 1852) bestätigt dies in sofern, als er das Non-restraint auf Isolirung zurückführte. Unser Vf. scheint indess der Meinung zu sein, dass erstere Methode in England noch in Geltung sei.

Der Vf. schliesst mit der Bemerkung: welcherlei spiritualistische Ideen auch bei einer gewissen Klasse von Aerzten Deutschlands vorherrschend seien — er deutet damit auf die Heinroth'sche Schule hin, zu welcher sich kaum ein praktischer Irrenarzt jemals unbedingt bekannt hat —, so sei ihm doch nirgends eine extravagante Idee oder Praxis entgegengetreten, vielmehr sei die Behandlung entschieden auf rationelle Grundsätze basirt. Wir unseres Theils sind der Meinung, dass die Art und Weise, wie man in Deutschland Erfahrung und Wissenschaft auf diesem Gebiete in Einklang zu bringen sucht, im Ganzen eine natur- und erfahrungsgemässe sei, wozu uns, wenn auch nicht gerade die Metaphysik, so doch minder oder mehr die Philosophie mit verholfen haben dürfte. Wir müssen dem Vf. übrigens bezeugen, dass er auf seinem ziemlich raschen Course das Wesentlichste von dem, was nahe und an der Oberfläche liegt, mit Eifer Umsicht und Anerkennung aufgefasst und niedergeschrieben hat, so dass seine Landsleute nicht nur Gelegenheit bekommen, sich von den deutschen Anstalten — die besuchten Anstalten gehören zu den besten — ein einigermaassen klares Bild zu entwerfen, sondern vielleicht auch noch dieses und jenes von ihnen sich anzueignen.

Als uns das obige Buch von der Redaction zuerst zugefertigt wurde, klagte der erste Redacteur, gelegentlich und in Veranlassung der Beantwortung

Digitized by Google

einer an ihn gerichteten Anfrage, darüber, dass eine nicht geringe Anzahl von Mitarbeitern bisher wenige oder gar keine Beiträge zur psych. Zeitschrift geliefert hätten u. s. w. Wir glauben im Interesse der guten Sache jene Klagen nicht nur öffentlich aussprechen, sondern auch einige Worte, die Redactionsverhältnisse betreffend, hinzufügen zu dürfen.

Seit Anfang des gegenwärtigen Jahrhunderts wurden bekanntlich zu verschiedenen Zeiten von Aerzten Versuche gemacht, psychiatrische Zeitschriften zu gründen, sie gingen aber sämmtlich über Kurz oder Lang wieder ein. Im Jahre 1841 schrieb Herr G. M. R. Damerow ein Promemoria an Deutschlands Irrenärzte. Er gab darin einen kurzen, aber sehr treffenden historischen Ueberblick über die psychiatrische Journalistik, wies nach, aus welchen Gründen die bisherigen Zeitschriften weder Dauer gehabt noch hätten haben können, zugleich aber auch, wie wichtig und schwer es sei, einer neuen psychiatrischen Zeitschrift, zu deren Gründung er mit Entschiedenheit aufforderte, nicht nur die Achtung und Anerkennung des Publicums, sondern auch der Aerzte und Irrenärzte einigermaassen zu sichern. Erst 1844 und nach Ueberwindung und Beseitigung mancher Hindernisse und Schwierigkeiten gelang es ihm, die neue Zeitschrift ins Leben treten zu lassen. Sie bekam eine breitere Unterlage als ihre Vorgängerinnen dadurch, dass sie von einem *„Vereine der Irrenärzte Deutschlands* herausgegeben wurde und als das gemeinschaftliche Organ Aller für das gesammte Gebiet der Psychiatrie mit besonderer Berücksichtigung der öffentlichen Irrenanstalten und Irrenangelegenheiten nach allen Beziehungen betrachtet werden sollte." Aus dem gedachten Verein von Irrenärzten ging ein Redactionsausschuss von denjenigen drei Herren, welche das Titelblatt unserer Zeitschrift nennt, her-

Digitized by Google

vor, und unter diesen wurde wieder Herr Damerow zum Oberredacteur gewählt. Letzterer, sehr wohl wissend, dass ein solches Geschäft mit grossen Schwierigkeiten, vieler Mühe und zum Theil sogar geisttödtender Arbeit verbunden sein werde, unterzog sich demselben dennoch, und hat nun schon volle zehn Jahre die Redaction mit Flemming und Roller geführt. Helfen wir also der Redaction zum Wachsen und Gedeihen ihres Kindes beitragen, wir sind es ihr selbst, wir sind es aber noch mehr unserer speciellen Wissenschaft schuldig. — Die Psychiatrie ist noch eine junge Wissenschaft; soll sie sich rasch und glücklich weiter entwickeln, so bedarf sie eines gemeinsamen Organes: darüber sind die Acten vollständig geschlossen, und zwar nicht blos in Deutschland, sondern auch in fremden Ländern, woselbst ebenfalls neue psychiatrische Organe sind begründet worden. Ich möchte deshalb einem Theile der Herren Mitarbeiter anheimgeben, sich ihre Stellung und ihre Pflichten in der fraglichen Angelegenheit einigermaassen klar zu machen und die Redaction auf wirksamere Weise durch Beiträge mannigfaltiger Art unterstützen zu wollen. Die erste Rubrik des Prospectus, von dem wir, beiläufig gesagt, sehr wünschten, dass er gelegentlich in der Zeitschrift einmal wieder abgedruckt würde, wenn auch nur theilweise und zu dem Zwecke, um Jedem die Aufgabe und deren ganzen Umfang gegenwärtig zu erhalten, ist überschrieben: „Theorie und Praxis" und hat die Unterabtheilungen: Beiträge zur generellen und speciellen Pathologie, Therapie und Heilmittellehre; — Seelenkrankheitsgeschichten; — Leichenöffnungen mit Epikrisen — u. s. w. — Diese Abtheilung, um nur beispielsweise eine herauszuheben, ist offenbar bisher theilweise zu wenig berücksichtigt worden, und gerade sie könnte durch die vielen an Anstalten wir-

Digitized by Google

kenden Aerzte minder oder mehr am besten vertreten sein und würde, nach unserem Dafürhalten, am meisten dazu beitragen, der Psychiatrie auch bei dem Gros der Aerzte mehr Eingang zu verschaffen, als bisjetzt der Fall zu sein scheint. Die Zeitschriften werden überhaupt von den Meisten weit weniger um eine allgemein wissenschaftliche, als vielmehr um eine praktisch nutzbare Ausbeute zu machen, gelesen. — Also nur Hand an's Werk! Das weitere Gedeihen und würdige Fortbestehen der psychiatrischen Zeitschrift ist für alle psychischen Aerzte minder oder mehr eine Ehrensache: davon bin ich meines Theils wenigstens durchdrungen, und habe mir in diesem Sinne bisher und auch für die Zukunft meine Aufgabe gestellt. Mit Mangel an Zeit kann und darf sich Niemand entschuldigen, und an Fähigkeit wird's den Meisten wenigstens auch nicht fehlen. Es ist also die Pflicht eines Jeden, welcher ein Scherflein zu dem wichtigen Werke beitragen kann, sich nicht schüchtern und in einsamer Grübelei damit abzuschliessen, sondern sich frisch damit in die Oeffentlichkeit hinaus zu wagen, sei's auch nur um dadurch anzuregen und Ahnungen und Hoffnungen zu erwekken, die so oft, wie Ideler sehr richtig bemerkt, den Antrieb zu gediegenen Forschungen haben abgeben müssen. Wem aber daran gelegen sein sollte, sich literarische Denksteine zu setzen, der dürfte diesen Zweck, wie uns scheint, wenn nicht besser, so doch ebenso gut durch gute Journalartikel als durch eigene Bücher und Werke erreichen, in denen die Weizenkörner unter der oftmals allzusehr angehäuften Spreu im fortwährenden Getreibe des literarischen Marktes mitunter ganz oder doch theilweise verloren gehen und somit weder der Wissenschaft noch auch den Verfassern selbst zu Nutze kommen.

Fr. Engelken.

Digitized by Google

Mit dem Bemerken, dass mut. mut. und namentlich nach Fortlassung der mich persönlich betreffenden sehr wohlwollenden aber unverdienten Anerkennung der Fähigkeit und Wirksamkeit als Hauptredacteur, die Redaction dieses von dem so geehrten als aus reiner Liebe zur Sache thätigen Herrn Mitarbeiter gegebene Stärkungs - und Beförderungsmittel unserer Zeitschrift dankbarlichst unterschreibt, verbindet dieselbe bei dieser Veranlassung wiederholt die angelegentliche Bitte zur wirklichen Erfüllung, dass, anknüpfend an die „Vorschläge zur Ausführung im Prospect", die Directoren der Irrenanstalten Deutschlands für rechtzeitige Mittheilung von allem sich auf Irrenanstalten und Irrenangelegenheiten *ihres* Bezirks resp. Landes Beziehenden, sowie auch von dem psychiatrisch-Neuen und Interessanten aus den in *ihrem* Bezirke oder Lande bestehenden Zeitschriften Sorge tragen möchten, indem dadurch den betreffenden Anforderungen und Bedürfnissen der Zeitschrift vielfach auf die einfachste und sicherste Weise entsprochen würde.

(*Red.*)

Henri Falret de la construction et de l'organisation des établissements d'aliénés. Paris. J. B. Baillière 1852. (91 S. 4.)

Der Vf. will in bestimmter, in lehrhafter Form zusammenfassen, was über den Bau und die Einrichtung von Irrenanstalten gelehrt worden ist, und weglassen, was blos baulichen oder allgemeinen Gesundheitsrücksichten angehört.

I. Questions préliminaires. Besondere Anstalten für Irre sind nöthig sowohl wegen der Sicherheit als wegen der Heilung. Die Trennung von den An-

Digitized by Google

gehörigen ist unerlässlich, die Verbindung mit andern Hospitälern zu verwerfen. Die Anstalt soll ausserhalb einer Stadt, nicht zu fern von ihr, auf keinem Berge liegen. Nach Ferrus, Jacobi und Parchappe will der Vf. für beide Geschlechter gesonderte Anstalten, aber nur dann, wenn die Gesammtzahl der Pfleglinge oder der Unterschied zwischen beiden Geschlechtern sehr gross ist. Nach Abwägung der für grosse und kleine Anstalten geltend gemachten Gründe entscheidet sich der Vf. für die grösseren von 350 bis höchstens 400 Kranken, und will, wenn das Land wenig bevölkert ist, also die Verbringung der Irren durch zu weite Wege erschwert wäre, sie auf 300 und selbst auf 200 beschränkt wissen. Kranke der höheren und reicheren Stände sollen mit den andern *nicht* in eine Anstalt aufgenommen werden. Dass der gänzlichen Trennung der Heil- und Pflegeanstalten ein tödtlicher Streich durch Damerow versetzt worden ist, wird anerkannt, aber beklagt, dass er Heilbare und Unheilbare dennoch, wenn auch in einer Anstalt, gesondert wissen will. Falret redet ihrer gänzlichen Vereinigung das Wort, nur Epileptische und Idioten mögen geschieden sein. Nicht zu viele Unterabtheilungen, keine für Reconvalescenten oder nach den speciellen Krankheitsformen, sondern für ruhige, aufgeregte, störende, epileptische, unreinliche und bettlägerige Kranke, ausserdem einzelne Unterabtheilungen.

II. De la construction. Die verschiedenen für Irrenanstalten aufgestellten Formen werden nach Jacobi aufgezählt und eine Combination derselben empfohlen, dabei als leitende Rücksichten: Leichtigkeit des Dienstes und der Aufsicht mit der nöthigen Sonderung; Erdgeschoss nicht für die ganze Anstalt, aber für Versammlungssäle. Schlafsälen von verschiedener Grösse wird der Vorzug vor einzelnen Zimmern

Digitized by Google

gegeben. In jeder Abtheilung soll es mehrere Versammlungssäle geben, für die Männer noch besondere Werkstätten. Statt Corridore, welche für überflüssig, wenigstens für kostspielig erklärt werden, eher Gallerieen (offene Gänge). Gehörig angepflanzte, nicht von Gebäuden umschlossene Höfe mit freier Aussicht werden mehrere, doch nicht für jede Abtheilung ein besonderer, verlangt. Die verschiedenen Fensterverwahrungen werden aufgezählt, die gewöhnlichen verschliessbaren Fenster aber, für die Nacht mit hölzernen Läden, für genügend erklärt. Für Abtritte: water-closets, für die Wände: Oelanstrich mit Landkarten oder Bildern. Zellen 10 für 100 Kranke, mit hölzernen Fussböden. Für die Bäder verschiedene Räume, kein gemeinschaftlicher Badesaal. In den Bädern sollen die Kranken durch Tücher, nicht durch Deckel befestigt werden. Luft-, Dampf- oder Heisswasserheizung wird empfohlen, Gasbeleuchtung nur für Corridore und das Aeussere.

III. De l'organisation. Der Heilzweck darf Verwaltungsrücksichten nicht geopfert werden. Grosser Werth der Hausordnung, der Reinlichkeit, des gemeinschaftlichen Essens, der Aufsicht, auch bei Nacht. Die Wärter sollen dienen, aber nicht befehlen. Täglich ärztliche Besuche, wenigstens einer, am besten des Morgens, während die Kranken in den Werkstätten sind. Für Zulassung von Kranken und die Correspondenz wird Vorsicht empfohlen. Beschäftigung ist nicht nach dem Nutzen für die Oekonomie, sondern nach dem Heilzweck zu wählen. Mit der leiblichen Arbeit muss die geistige verbunden werden. Gartenarbeit passt nicht für jede Zeit und nicht für alle Stände. Passende Spiele, aber keine militärischen Exercitien, zumal nicht für Frauen. Musik, aber kein Theater. Gerühmt wird das Vorlesen, Unterricht und gesellschaftliches Leben. Von den vielen

Digitized by Google

Zwangsmitteln, die aufgeführt werden, lässt der Vf. nur die Zwangsjacke, die Fussriemen und den Zwangstuhl gelten. Ohne sich für das non-restraint völlig zu erklären, erkennt er dessen hohen Werth an. Je weniger Zwangsmittel, desto weniger Aufregung. Heutzutage giebt es keine Irren mehr, die anhaltend toben. Nur kurz und ausnahmsweise sind Zwangsmittel nothwendig. Belohnung und Bestrafung ist nur mit Rücksicht auf die Natur dieser Kranken zulässig. Der Vf. will die Anstalt durch den Arzt geleitet wissen, und beklagt es, dass das sonst treffliche (französische) Gesetz von 1838 eine Trennung der ärztlichen und administrativen Befugnisse zulässt und dass diese Bestimmung — die Quelle so vieler Streitigkeiten — noch kürzlich wieder ihre Anwendung gefunden hat. Den Einwendungen gegen die Direction durch den Arzt hält der Vf. das Beispiel deutscher Anstalten entgegen. Barmherzige Schwestern, wenn sie folgsam genug gegen die Aerzte sind, genügen den grossen und schweren Anforderungen an die Wärter; barmherzige Brüder nicht, auch Reconvalescenten nicht. In Frankreich kommt auf 10—20 Kranke nur ein Wärter; in der Salpetrière erhält eine Wärterin monatlich 10—12 fr. 50 cent. (4 fl. 30 kr. bis 5 fl. 50 kr. oder 2 Rthl. 20 sgr. bis 3 Rthl. 10 sgr.). Ruhegehalte, wie sie in Deutschland alle Diener erhalten, wünscht der Vf. auch für Frankreich, zumal aber die Gründung einer Wärterschule. Eigenen im Einverständniss mit dem Arzt wirkenden Geistlichen redet der Vf. das Wort.

Im Schlusse heisst es, dass ausser der Isolirung das gemeinschaftliche Leben, die Regel, die Arbeit und die Sonderung in Klassen die wirksamen Kräfte einer Irrenanstalt sind. Diese Mittel wirken unbemerkt und entsprechen unbemerkt der chronischen Natur dieser Krankheiten. Weniger aber werden sie

Digitized by Google

ausrichten in den Krankheitsformen, in welchen die krankhaften Richtungen und Neigungen innerlich auch dann noch fortbestehen, wenn auch ihre äussere Erscheinung unterdrückt ist. Auch werden die Kräfte einer grossen Anstalt nicht für alle Arten der Seelenstörung gleichmässig heilsam sich erweisen. In diesem Sinne würde man die grossen Schlaf- und Arbeitssäle unterdrücken und die Kranken in kleine Abtheilungen zusammenbringen müssen, nicht blos, dass sie sich nicht schaden, sondern, dass sie sich auch nützen.

Es sind diese Grundsätze in einer ansprechenden Form kurz und deutlich zusammengestellt und dabei mehr als man bei Franzosen gewohnt ist, die Leistungen anderer Nationen benuzt. Die Deutschen zumal dürfen nicht klagen, dass sie ignorirt worden sind. Wenn dem Ref. schien, dass sich da dort eine mehr summarische Anschauung geltend machen wollte, so ist dies in den Schlussbemerkungen gewissermaassen zugestanden. Wir haben uns im Obigen auf eine blosse Relation beschränkt, nehmen aber keinen Anstand, diese Arbeit als eine verdienstliche und werthvolle zu erklären, die noch dadurch besonderes Gewicht erhält, dass wir in ihr die Ansichten des hochverdienten, ehrenwerthen Vaters erkennen dürfen. Gleichwohl muss Ref. erklären, dass er nicht in allen Punkten zustimmen kann, so nicht darin, dass für die reicheren Kranken besondere Anstalten zu errichten sind, dass zwischen Heilbaren und Unheilbaren gar keine Sonderung bestehen soll, dass Corridore überflüssig sind, sowie besondere Gärten für jede Abtheilung, dass die Kranken fast alle gemeinschaftlich schlafen sollen, dass *ein* ärztlicher Besuch im Tage genügt.

Roller.

Digitized by Google

Schneevoogt (G. E. V., Prof. zu Amsterdam), De physiologische Eénheid van ligchaam en Ziel. Inwydings - rede gehouden by de aanvaarding van het buitengewoon hoogleeraar - ambt in de geneeskunde aan het doorluchtig athenaeum der stad Amsterdam, den 16. Juny 1851. Amsterdam ter Stads-Drukkery, in de Nes 1851. 58 S. gr. 8.

Im Beginne dieser erst mehrere Monate nach dem Vortrage gedruckten Rede weist der Vf. auf die Thatsache hin, dass das Streben der neueren Heilkunde unverkennbar dahin gerichtet sei, sich zu dem Range einer exacten, einer naturwissenschaftlichen Disciplin zu erheben, dass sie an erster Stelle die Kenntniss des Stoffes, der Veränderungen und Gesetze, denen derselbe unterworfen und denen die ganze Natur, den Menschen eingeschlossen, in Gesundheit und Siechthum gehorchen müsse, auszubreiten und auf sicherere Grundlagen zu bringen trachte, und dass sie in diesem Sinne bereits auf dem Gebiete der pathologischen Anatomie mit solchem Erfolge wirksam gewesen, dass diese Disciplin zum Ecksteine des Baues medicinischer Wissenschaft geworden sei. Leider habe sie aber in einseitiger Richtung dem leiblichen Theile des Menschen fast ausschliesslich ihre Kräfte zugewandt und die vorzüglichere Hälfte des menschlichen Wesens, seine psychischen Aeusserungen mehr als sie verdienen ausser Acht gelassen. Ursprung, Art und Weisen dieser Aeusserungen seien fast unerklärt geblieben, ihre Abhängigkeit von oder wenigstens ihre Verbindung mit und ihre Beziehung zu dem Leiblichen habe man allein durch Hypothesen zu erklären oder nachzuweisen gesucht, welche kaum die Lücken unserer Wis-

Digitized by Google

senschaft zu füllen im Stande seien. S. erklärt diese Vernachlässigung der Psychologie als eines Theiles der Naturwissenschaft hauptsächlich aus der Geringfügigkeit der bisher gewonnenen Ergebnisse psychologischer Untersuchungen, wobei man, immer von der Idee einer selbständigen Seele ausgehend, bald ausschliesslich auf empirischem Grunde die Lehre von derselben zusammengestellt und, indem man die Erscheinungen des Seelenlebens stets als die Producte dieser selbständigen Seele betrachtete, dieselben meist in Beziehung zu einander analysirt habe, ohne im Mindesten auf das materielle Substrat, woran selbe gebunden, zu achten (empirische Psychologie, psychische Phänomenologie), bald durch ganz abstracte, mathematische und logische Mittel und durch ein Rüstzeug dialektischer Kategorien der Seele das wunderbare Geheimniss ihrer Existenz abzulauschen bestrebt gewesen sei (transcendentale, metaphysische Philosophie, psychische Noumenologie). Schelling habe zwar die Vermuthung ausgesprochen, dass Stoff und Kraft nur der Form nach verschieden, dem Wesen nach eins seien, dies jedoch nicht bewiesen: der einzige Weg, das einzige Mittel, um hier zu gewünschter Sicherheit zu gelangen, sei die Erkenntniss der physiologischen Einheit von Leib und Seele, diese Erkenntniss auch die nothwendigste Vorbedingung für den Naturforscher zu einer nutzbaren Bearbeitung der Psychologie.

Gleich der Physiologie muss die Seelenlehre von Beobachtung der Erscheinungen ausgehen, die Gesetze zu erforschen suchen, nach welchen diese zu Stande kommen, vom Zusammengesetzten auf das Einfache schliessen und vom Aposterioristischen, keineswegs vom Aprioristischen Folgerungen ziehen. Sie muss die Weise erforschen, wie Gefühl, Vorstellung und

Digitized by Google

Wille entstehen, dabei, welchen Antheil die Organe daran haben, von welchen Umständen sie abhangen, durch welche sie modificirt und geändert werden. Der concrete Fall, der Organismus, muss vor allem im Auge behalten werden. Nicht in der transcendentalen, in der übernatürlichen Philosophie, sondern in der Biologie und Anthropologie ist die Stelle der Seelenlehre. Die Biologie wird den Forscher die genetische Entwickelung der Seele von den niedrigsten Seelenäusserungen, welche wir beim Thiere als Instinct wahrnehmen, bis zu den erhabensten Denkformen, zu den höchsten moralischen und religiösen Begriffen hinauf vollständiger kennen lehren und klarer einsehen lassen, als eine aprioristische Theorie es zu thun vermag. Die Anthropologie wird ihm nicht blos die physiologischen, sondern auch die pathologischen Seelenäusserungen in ihrem Ursprunge, ihrer Nothwendigkeit, ihren Veränderungen genau nachweisen. So gelangt man von selbst zur genetischen construirenden Methode, welche von der analytischen unter allen Umständen den Vorzug verdient, kann des Begriffes einer selbständigen Psyche entrathen, und entgeht sowohl der scholastischen Theorie des Dualismus von Seele und Leib, als der occasionalistischen und der Lehre von der Harmonia praestabilita. Selbst die strengsten Verfechter der Selbständigkeit der Seele können es nicht läugnen, dass auch diese Seele, gleich dem Leibe, fortwährend allerlei Aenderungen unterliegt, dass in ihr nichts Beständiges ist als allein der Typus, dass sie sich in stetem Werden, in steter Bewegung und Veränderung befindet. Diese Bewegung ist die nothwendige Lebensbedingung, ohne welche wir nichts fühlen und denken, nichts wollen und schaffen können. Diese Veränderung ist die nothwendige Folge der Eindrücke der Aussenwelt, der sogenannten Rückwirkung des Leibes auf die Seele,

Digitized by Google

diese Wechselwirkung ist es, welche der Naturforscher im Auge halten muss, wenn er bei seinen psychologischen Untersuchungen die Klippen der rationellen (aprioristischen) Pneumatologie und der ganz empirischen (ausschliesslich aposterioristischen) Theorie vermeiden will. Man betrachte die Seele weder im Gegensatze zu dem Leibe, noch abgetrennt von der Natur, sondern, wie Erdmann sagt, wenigstens als die Idealität des Stoffes, während der Stoff die Realität der Seele ist. Ebenso überflüssig als verwirrend sind Forschungen über Wesen und Sitz der Seele. Sie führen entweder auf das Gebiet des dunkeln Spiritualismus oder zu grobem Materialismus. Die Biologie kann als Lehre vom Leben die Trennung von Stoff und Kraft, von Leib und Seele als zweier selbständigen Wesen nicht zulassen. Das Leben ist nicht an einen bestimmten Aggregatzustand des Stoffes gebunden; feste und flüssige Theile, der Offenbarung der Gesetze des Lebens untergeben, sind einer steten Aenderung unterworfen. Die gröbsten stofflichen Veränderungen können die feinsten Lebensäusserungen, die man der menschlichen Psyche zuschreiben sollte, ändern, ja ganz vernichten. Auf dem Gebiete des Naturforschers darf die Seele nichts anders sein als das Product, oder, wenn man will, der Coëfficient verschiedener mehr oder minder genau bekannter Factoren, der Collectiv-Ausdruck für eine Reihe zusammengehöriger Erscheinungen, welche ohne Dazwischenkunft des Körpers nicht zu Stande kommen. Ohne Nerven kein Gefühl, ohne Hirn keine Vorstellung, ohne Rückenmark keine willkürliche Bewegung, ohne Organe kein Leben, ohne Körper keine Seele. *In* den Organen entsteht das wechselseitige Verhältniss zwischen organischer Form und Lebensäusserung; *durch* die Organe allein kann psychische Thätigkeit sich offenbaren.

Digitized by Google

Jede menschliche Erfahrung findet ihren Stoff in zwei einander nahe berührenden Sphären, in der der inneren und äusseren Wahrnehmung, in der Welt des Geistes und der Aussenwelt. Im Körper selbst kommen diese nicht anders als mit einander verbunden vor: es muss also der Naturforscher zunächst mit den Gesetzen des Lebens genau bekannt sein, nach welchen die somatischen und psychischen Erscheinungen sich offenbaren. Leben und Bewegung ist ebensowohl im Geiste als im Stoffe, das ganze vegetative, animale und psychische Leben ist eine fortschreitende Entwicklung, ein stetes Empfangen, Verarbeiten und Zurückgeben von Eindrücken, von Reizen. Im Organismus fällt hierbei das Streben nach Selbsterhaltung zuerst in's Auge. Die Hauptfunctionen sind in der Thierwelt, also auch beim Menschen, an Blut und Nerven gebunden. Diese beiden sind die Repräsentanten der beiden Hälften des Menschen, seines Leibes und seiner Seele. Daher ist auch genaue Bekanntschaft mit der Neurologie für den Naturforscher als Psychologen erstes Erforderniss; da aber Blut und Nerven, Leib und Seele in ihrer Entwickelung allzeit zusammengehen, unaufhörlich Wirkung und Gegenwirkung bei ihnen stattfindet (schon der Unterschied, den das Lebensalter, das Geschlecht, Temperament, Krankheiten, Klima, äussere Umstände u. s. w. auf die psychischen Aeusserungen ausüben, deutet diese Wechselwirkung an), muss auch dieses Verhältniss des animalen zu dem psychischen Leben stets gehörig gewürdigt werden. Ebenso wichtig ist die Kenntniss der Gesetze, denen Nerven, Rückenmark und Hirn in ihrer Wirkung unterworfen sind, die Bekanntschaft mit der centralen, centripetalen und centrifugalen Nerventhätigkeit, mit der specifischen Energie der Nerven, der lex Belliana, dem Gesetze der Irradiation, Association, Coordination,

Digitized by Google

Accommodation, des Reflexes u. s. w. Zwar werden uns diese Gesetze vielleicht nie lehren, *wie* das Gefühl in den Nerven erregt wird und *wie* dasselbe sich auf die im Gehirne liegenden Nervenfäden fortpflanzt und dort zum Bewusstsein wird; so viel aber lernen wir mit Gewissheit aus ihnen, dass zwischen Erregung, Fortpflanzung und Uebersprungen des Gefühls Verhältnisse und dass Gesetze bestehen, an welche diese Wirkungen gebunden sind, dass einerseits die Wirkung verschiedener Theile des Nervensystemes gewisse bestimmte psychische Aeusserungen zu Stande bringt und andererseits Vorstellungen, Neigungen, Triebe, Leidenschaften u. s. w. auf Organe zurückwirken. Alles dies beweist zur Genüge das innige Verhältniss, welches zwischen Leib und Seele besteht, und es unterliegt keinem Zweifel, dass ohne Kenntniss aller Aeusserungen, der psychischen sowohl als der somatischen, keine Psychologie möglich ist. Basirt der Psychologe seine Lehre auf biologische, anthropologische und physiologische Kenntnisse, so bleibt er davor verwahrt, den verschiedenen Vermögen der Seele in den verschiedenen Körpertheilen eine besondere Stelle anzuweisen, die verschiedenen Seelenäusserungen als gesonderte, selbständige Vermögen zu betrachten, der Phrenologie und Cranioskopie grösseren Werth beizulegen, als dass selbe manche Wahrheit, manche wichtige Thatsache zu Tage gefördert haben. Sollte jemand glauben, dass in diesem Sinne ein Streit zwischen Psychologie und Physiologie bestände, so bedenke er, dass der Physiologe, der das psychische Leben als eine besondere Form des Organismus betrachten muss, die psychischen Lebensäusserungen kaum anders als in Verbindung mit einem Organe betrachten kann, dass er aber diese Verbindung zeitlich und mehr als Mittel wie als Zweck seiner Untersuchung und ohne sich

Digitized by Google

darum eines zu weit gehenden Localisirens schuldig zu machen annimmt. Das Hirn ist für ihn das Organ, welches am engsten mit dem Seelenleben zusammenhängt. Die Rechtfertigung dieser Meinung findet die Physiologie ausser auf ihrem eigenen Gebiete und vermittelst Vergleichung der verschiedenen Thierarten auch in den Lehren der Pathologie. Nichts destoweniger wage man es noch nicht, für jede krankhafte Seelenäusserung einen krankhaften Körperzustand als Grundlage anzugeben. Vieles bleibt hier noch in Dunkel gehüllt, so lange Anatomie und Physiologie des Hirns noch auf der niederen Stufe stehen. Die empirische Psychologie in diesem Sinne vertieft sich weder in einen leichtsinnigen Vitalismus, noch in teleologische Theorien über das Warum und Wozu der Erscheinungen; die Erforschung der causa finalis überlässt sie dem Glauben und bemüht sich nur zu zeigen, in welcher Weise, unter welchen Bedingungen und durch welche Mittel die Erscheinungen des Seelenlebens zu Stande kommen. Schliesslich widerlegt der Redner noch die Einwendungen, dass eine solche Psychologie uns dem verderblichen Materialismus in die Arme werfen, den Menschengeist erniedrigen, die Sittlichkeit untergraben, den Glauben lächerlich machen und den Gottesdienst mit Füssen treten könnte, und endet mit dem Worte Baco's: „Philosophia obiter libata a Deo abducit, profundius hausta ad eum reducit." Dr. *Bergrath.*

Ekker (E. H.), Dissertatio anatomica inauguralis, de cerebri et medullae spinalis systemate vasorum capillari in statu sano et morboso. Trajecti ad Rhen. 1853.

Nach dem Nederl. Weekblad voor Geneesk. III. Jahrg. Nr. 13 enthält diese trefflich ausgearbei-

Digitized by Google

tete Dissertation die Resultate der Untersuchungen Schroeder van der Kolk's über das Vorkommen der *venösen Gefässe im Gehirne* und der *Anastomosen zwischen Rinden- und Marksubstanz*. Hatte schon früher van Ghert unter van der Kolk's Leitung den Nachweis geliefert, dass die grosse Vene des Plexus chorioïdeus lateralis, bevor sie sich in die Vena Galeni ergiesst, mehrere kleine Venen aus dem Corpus callosum und striatum aufnimmt, so ist es jetzt dem Vf. der vorliegenden Dissertation unter thätiger Beihülfe des nämlichen Lehrers gelungen, an den verschiedensten anderen Stellen des Gehirnes venöse Gefässe und zahlreiche Anastomosen zwischen den Gefässen der Mark- und Corticalsubstanz zu finden. Die meisten Blutpunkte, welche man auf dem Durchschnitt der Marksubstanz findet, sind venösen Gefässen zuzuschreiben. Die verschiedenen, aber feststehenden Weisen der Gefässvertheilung in den verschiedenen Partieen des Gehirns und Rückenmarkes beim Menschen und bei mehreren Thieren hat Ekker ausführlich beschrieben und abgebildet. Zu den Untersuchungen bediente sich van der Kolk statt der gewöhnlichen Einspritzung mit feinen Massen, welche nur zu oft ein sehr unsicheres Resultat giebt, einer von ihm erfundenen neuen und natürlicheren Methode. Er benutzt hierbei die natürliche Ausspritzung der Gefässe mit Blut, während er dafür sorgt, dass diese Flüssigkeit, so viel möglich, darin bleibt. Es werden alsdann von dem zu untersuchenden Objecte Lagen von 1 Millimeter Dicke abgenommen und auf Glasplatten bei mässiger Wärme getrocknet. Haben diese Schichten nach einigen Tagen eine käseartige Festigkeit bekommen, so macht man sie an ihrer Oberfläche gleich, legt sie in Bals. Canadense und schliesst sie zwischen Glasplatten ein. Die so gewonnenen Lagen sind nicht mehr als $^1/_2$ Mil-

Digitized by Google

limeter dick, vorzüglich durchscheinend und zeigen eine viel feinere Gefässvertheilung, als sie durch andere Injectionsmethoden sichtbar wird. Auf diese Weise wurde das Gehirn von Maniacis, bei Encephalitis, Apoplexie u. s. w. untersucht.

Bergrath.

Die Sitten, Gebräuche und Krankheiten der alten Hebräer, nach der heiligen Schrift historisch und kritisch dargestellt von J. P. Trusen, Dr. der Med., k. pr. Oberstabsarzt u. s. w. 2e verm. u. verb. Aufl. Breslau (Korn), 1853. brosch. XIV u. 288 S. gr. 8. Pr. 1⅓ Rthlr.

Historische Forschungen auf dem Gebiete der Medicin gehören sowohl zu den angenehmsten als nützlichsten Beschäftigungen; sie haben schon sehr viel beigetragen zur Aufhellung der Wissenschaft, und wir müssen uns jedesmal freuen, wenn wir ein derartiges Buch finden, das dunkle Partieen der alten Zeit mit dem Lichte der neuen Wissenschaft beleuchtet. Besonders Noth thun solche historische Forschungen im Gebiete der Psychiatrie. Der Vf. vorliegenden Buches hat nun die medicinischen Verhältnisse der alten Hebräer bearbeitet, und wir wollen hier das für den Irrenarzt Wichtige daraus mittheilen, wie wir auch schon früher auf Friedreichs Buch „Zur Bibel" in Bd. V. S. 487 dieser Zeitschrift aufmerksam gemacht haben.

Das erste, was hierher gehört, ist das Capitel über den *Selbstmord.* Dieser war unter den alten Hebräern eine seltene Erscheinung, und wir begegnen in der h. Schrift nur einzelnen Fällen, und es werden davon 6 Fälle aufgezählt. Besonders interessant ist es, dass dem Ahitofel, der sich selbst das Leben

Digitized by Google

nahm, um der Strafe für den angestifteten Aufruhr zu entgehen, ein ehrliches Begräbniss nicht verweigert, und derselbe im Grabe seines Vaters beigesetzt wurde. Vgl. darüber meine Rec. von Drechsler, der Selbstmord. Neue Zeitung f. Med. 1849. Nr. 85. Ueberhaupt bietet die Geschichte des Orients wenig Beispiele des Selbstmords.

Ein weiteres Capitel handelt von der *Melancholie des Königs Saul*, wobei namentlich der *Musik* als Heilmittel in bekannter Art gedacht wird.

Das nächste Capitel bespricht die *Gemüthskrankheit des Königs Benhaded* von Aram. Er soll an einer ähnlichen Krankheit wie Saul gelitten haben, gegen die eine eigenthümliche *Wasserkur* angewendet wurde, wodurch er das Leben verlor.

Ein anderes Capitel handelt von der *Metamorphose des Königs Nebucadnezar*, die als Melancholia, insania zoanthropica bezeichnet wird, da der König Jahre lang unter dem Vieh lebte, Gras ass und am Körper ganz verwilderte. Nach dieser Zeit kam er wieder zur Vernunft und zu seiner Gestalt. Anschliessend daran erzählt der Vf. nun noch mehrere Fälle der s. g. Lycanthropie, die wir im Alterthum häufig treffen, und von der uns Welcker so gründlich unterrichtet hat. Vgl. IX. Bd. 1s Heft dieser Zeitschrift und meine Anzeige davon in der med. Central-Ztg. 1852. Nr. 23. —

Ein ferneres Capitel handelt von der *Dämonomanie*, den Besessenen. Vf. betrachtet diesen Zustand als eine Art Melancholia religiosa mit Raserei, stürmischen Geberden, grosser Unruhe, und nennt sie Melanch. errabunda. Die Israeliten leiteten die Entstehung dieser Krankheit, sowie überhaupt den Wahnwitz und die fallende Sucht, von dem Einfluss böser Geister her. Der böse Geist, welcher die Menschen mit Krankheit schlug und auch mora-

Digitized by Google

lische Uebel hervorbrachte, regierte jedoch nur während eines gewissen Zeitraumes, alsdann wurde er vom guten Princip besiegt, und Alles wieder gut, was eben diese Lehre den Israeliten besonders annehmbar machte. Von einer besondern Heilmethode gegen diese dämonischen Krankheiten ist in der h. Schrift ausser der speciellen Anwendung der Fischleber nicht die Rede.

Ausserdem wird in einem besondern Capitel *der Epileptischen* erwähnt, die in der Bibel vorkommen, und zuletzt noch von der *geistigen Schwäche der Greise*, wie sie Salomo schildert.

Spengler.

Einige Bemerkungen zur wissenschaftlichen Begründung und Empfehlung der Wasserheilkunde von Dr. Th. Pfeiffer, Besitzer der Kaltwasserheilanstalt Alexandersbad bei Wunsiedel. Cassel 1853. gr. 8. 31 S.

Der Vf. dieser kleinen Habilitationsschrift hat sich seit längerer Zeit durch den Besuch der besten *Kaltwasseranstalten* vorbereitet zur Leitung seiner eignen. Welche Extravaganzen den specifischen Wasserdoctoren vorgeworfen werden, ist eine bekannte Sache, und wir freuten uns daher, in unserm Studiengenossen und Freunde einen so durchaus nicht exclusiven Hydropathen wiederzufinden, sondern einen Arzt, der auf der Höhe der neuen Wissenschaft stehend nur von diesem Gesichtspunkte aus sein Heilmittel betrachtet; und zwar nicht als Universalmittel preist er es an, sondern er begründet die Wirksamkeit des kalten Wassers in speciell angegebenen Fällen. Unbedingt ist das kalte Wasser seiner Meinung nach anzurathen in der *Hysterie* und der *Hypochondrie* ohne materielle Basis. In der *Epilepsie* kann sich das kalte

Digitized by Google

Wasser nicht desselben guten Erfolgs rühmen; denn es gelingt selten, einen entwickelten, besonders älteren Fall derselben herzustellen. Gebessert werden jedoch Epileptische gewöhnlich in den Wasserheilanstalten, ohne dass aber der Erfolg nach Beendigung der Kur lange Stand hielte. Ganz frische Fälle, wo nach Vf. noch keine organischen Veränderungen zu vermuthen sind, wo z. B. eine durch mangelhafte Assimilation gestörte Innervation zu Grunde liegt, werden zuweilen geheilt. Die *Geisteskrankheiten* rechnet Vf. ferner zu den Krankheiten, deren Behandlung mit kaltem Wasser von der grössten Wichtigkeit und häufig von den heilsamsten Erfolgen begleitet ist. Es ist nicht zu läugnen, dass die Wasserkur unter den Heilmitteln dieser Leiden einen der ersten Plätze einnimmt, sagt Vf., da sie in ihrer verschiedenen Modificirbarkeit sowohl gegen geistige Depressionen als Erregungsmittel, wie gegen Exaltationen als Beruhigungsmittel in Anwendung kommen kann. Für Wasserheilanstalten passt aber die Behandlung derselben im Allgemeinen nicht, weil hier nicht die Vorrichtungen existiren, wie sie für solche nöthig und in den Irrenanstalten vorhanden sind. Auch verträgt sich mit dem Zwecke einer Wasserheilanstalt die Anwesenheit von Patienten nicht, die wegen ihres Betragens einer immerwährenden strengen Aufsicht bedürfen und die Ruhe einer Anstalt sehr stören würden. Einzelne Fälle von Geisteskrankheiten jedoch, in denen die Kranken nichts Auffallendes in ihrem Benehmen zeigen, und welche mehr zur Melancholie und Hysterie zu rechnen sind, hält Vf. für die Kaltwasserheilanstalt passend*). *Spengler.*

---

*) Vgl. dagegen und darüber diese Zeitschr. Bd. I. S. 163 (Martini) V, 498 mit dem Bemerken, dass nach den auch von mir gemachten weiteren Erfahrungen Kaltwasser-Anstal-

Digitized by Google

Memoranda der gerichtlichen Medicin mit besonderer Berücksichtigung der neuern, deutschen, preussischen und rheinischen Gesetzgebung, als Leitfaden zu seinen Vorlesungen und zum Gebrauche für Aerzte und Juristen bearbeitet von F. W. Böcker, k. Kreisphysicus und Privatdocent zu Bonn u. s. w. Iserlohn u. Elberfeld 1853. kl. 8. 351 S. Preis 1½ Rthlr.

Dies kleine Buch erfüllt seinen Zweck vollständig, nämlich ein Leitfaden bei Vf.'s Vorlesungen zu sein, und den in der gerichtlichen Medicin Bewanderten als Erinnerungsmittel in einzelnen Fällen zu dienen. Vollen Beifall verdient Vf., dass er den einzelnen Materien die einschlägigen Bestimmungen des preussischen Strafgesetzbuchs vorgesetzt hat; denn bei der Ausübung der gerichtlichen Medicin kann Gedeihliches nur dann zu Tage gefördert werden, wenn

---

ten- und Kuren häufig nicht nur den Uebergang von Hypochondrie und Melancholie in Wahnsinn, sondern auch dessen raschen Uebergang in unheilbare dementia paralytica schon während, besonders aber nach dem Aufhören der Wasserkur hauptsächlich verursacht und die ersten von den Aerzten fast immer verkannten Spuren beginnenden Blödsinns mit und ohne Lähmung, getäuscht durch die für Besserung gehaltene körperliche und psychische Aufregung, zur schneller fortschreitenden unheilbaren Entwickelung geführt haben. Unter diesen Fällen waren solche, welche bei Nichtgebrauch der Wasseranstalten und bei rechtzeitiger Aufnahme in Irrenanstalten eine günstige Prognose zuliessen, oder wenigstens nicht in dem paralytica verfallen wären. Aehnliche nachtheilige und selbst durch eine schnelle Aufnahme in Irrenanstalten nicht gut zu machende Wirkungen habe auch ich von dem ungeeigneten Gebrauch anderer Bäder und des Badelebens gesehen, namentlich von Kissingen und Karlsbad Ausbildung der psychischen Krankheitsdisposition zu Wahnsinn und Manie. *Dw.*

Digitized by Google

strenge Rücksicht auf die positiven gesetzlichen Bestimmungen genommen wird.

Das Capitel, das uns hier zunächst interessirt, ist die Lehre von der *Zurechnungs- und Dispositionsfähigkeit.* Es werden das Princip, der Begriff und die Grade der Zurechnungsfähigkeit besprochen, dann die gesetzlichen Bestimmungen über Zurechnungs- und Dispositionsfähigkeit angegeben, ferner über die Form der Gutachten bei Gemüthszustandsuntersuchen gehandelt, und dann das Geschlecht, die Naturtriebe, welche die Erhaltung des Individuums bezwecken, der Geschlechtstrieb, dann die Anomalien der Sinne und der Sprache in Beziehung auf Zurechnungsfähigkeit in Betracht gezogen.

Die nächsten Capitel handeln dann von den Affecten, den Leidenschaften, der Verwirrung, dem Zustand der Schlaftrunkenen, Träumenden und Schlafwandler. Das folgende Capitel bespricht die *Seelenstörungen,* und in dem letzten sind allgemeine Regeln zur Untersuchung von Individuen, deren Gemüthszustand in Frage gestellt wird, angegeben.

Besonders interessant ist mir Vf.'s Bemerkung über den Brandstiftungstrieb. „Nachdem Platner denselben im Jahre 1797 geboren, und Vogel, Henke (dessen Abhandl. III, 211), Friedreich, Osiander u. v. A. sich um seine Erziehung viel Mühe gegeben hatten, wurde er durch ein Gutachten der preuss. wissenschaftlichen Deputation für das Medicinalwesen vom 28. Aug. 1824 als legitimer Sohn der gerichtlichen Medicin erkannt und durch das darauf gegründete Justizministerialrescript vom 6. Sept. 1824 für grossjährig erklärt. Er starb jedoch an einem Gutachten derselben Deputation vom 8. October 1851, nachdem ihm Casper (Denkwürdigkeiten 1846) schon mehre individuell tödtliche Verletzungen beigebracht

Digitized by Google

hatte. Das Justizministerialrescript vom 30. November 1851 enthält seine förmlich beglaubigte Todesurkunde." *Spengler.*

(Vgl. die Anzeige im Leipz. Repertor. Nr. XVIII. 1853. S. 328—330.) und in „der Gerichtssaal" 1853. Octoberheft von G. R. Brauer.

Aperçu historique sur la médecine contemporaine de l'Allemagne. Par S. J. Otterburg, Dr. en Med. etc. Pathologie interne. Paris 1852. 4. 104 S.

Dieses für Frankreich sehr wichtige Buch enthält die Beschreibung der naturhistorischen anatomischen Schule, der Krasenlehre, der Mausertheorie, und in der therapeutischen Abtheilung die Rademacher'sche Arzneimittellehre. Den Irrenarzt interessiren daraus hauptsächlich die *Gehirnmittel,* als welche angeführt werden der Tabak bei fieberhaften Gehirnaffectionen, das Strammonium gegen heftige Cephalalgien, das Chlorsilber gegen Schwindel, das essigsaure Zink bei anhaltendem Delirium oder Schlafsucht. In Anfällen von Irrsein — Metaschematismen auf das Denkorgan — sowie mancher Monomanie u. s. w. leistet das essigsaure Zink unschätzbare Dienste. Die Artemisia soll die Epilepsie beseitigen, wenn diese in einem Urleiden des Gehirns ihren Grund hat, mit Ausschluss der ererbten Fehler, und in consensuellen Fallsuchten.

Spengler.

Digitized by Google

Bibliographie.

1. *Selbständige Werke.*

Deutsche.

Damerow (Dr. H.), Sefeloge. Eine Wahnsinnsstudie. Halle (Pfeffer), 1853. X u. 220 S. gr. 8.

Romberg, Lehrbuch der Nervenkrankheiten des Menschen, 1r Bd. 1e Abth. 3e veränd. Aufl. Berlin (A. Duncker), 1853.

Henneberg (Arn.), De encephalomacia rubra. Inaug. Diss. Berol. 1853. 30 S. 8.

Nach der med. chirurg. Zeitung eine gute Zusammenstellung und Verarbeitung des darüber vorhandenen Materials.

Saxe (A. Fr. H.), De othaematomate, s. thrombo auriculari vesanorum commentatio. Diss. inaug. Lips.

Weymann (F. M. A.), Diss. de haematomate auriculae. Berol. (Schlesinger), 1850. 8.

Friedreich (J. B.), Compendium der gerichtlichen Anthropologie. Für Gerichtsärzte, Richter und Vertheidiger. 2e verm. Aufl. Regensburg 1853.

Demme (Dr. W. L.), Das Buch der Verbrechen. Ein Volksbuch. Neue Folge. 3r Bd. Leipzig (Arnold), 1853. 8. broch. (1 Rthlr. 20 Ngr.)

Digitized by Google

Enthält ausser der Lafargue: Wahnsinn aus Ehebruch und dreifacher Kindermord der wahnsinnig gewordenen Ehebrecherin Johanne Marie *Gert*.

Der Irre von St. James. Aus dem Reisetagebuch eines Arztes. 4 Bde. Leipzig (Ch. E. Kollmann), 1853.

Hast (Dr. J.), Der Pauperismus. Praktische Vorschläge zur Reorganisation im Armen-, Kranken- und Gefängnisswesen, mit Berücksichtigung der Waisenhäuser und Besserungsanstalten und unter steter Hinweisung auf die bisherigen Leistungen verschiedener Länder in diesen Gebieten. Berlin (E. H. Schröder), 1853. IV u. 230 S. gr. 8.

Ueber Armen- und Krankenpflege in den ersten Christengemeinden, über Entstehung einzelner Spitäler u. s. w. nebst Geschichte der Gründung des Hospitals zu Rothenburg a. d. Tauber in Franken.

Bensen (Dr. Heinr. Wilh.), Ein Hospital im Mittelalter. Beitrag zu der Geschichte der Wohlthätigkeitsstiftungen. Regensburg (Pustet), 1853. 110 S. gr. 8.

Ausländische.

Roubaud (F.), Des hôpitaux au point de vue de leur origine et de leur utilité. Paris (Baillière), 1853.

v. Feuchtersleben, De l'hygiène de l'ame. Trad. de l'Allemand sur la 9ième édit. Paris (2 fr.).

Lordat, Accord de la doctrine anthropologique de Montpellier etc. Montp. 1853. 8.

Vingtrinier, Des aliénés dans les prisons et devant la justice. Paris 1853. 8. (Sep. Abdr. aus d. Ann. d'hyg. publ.)

Pulido (Fr. M.), Relatorio sobre a organisaçâo de hospitàl de *alienados* em Rilhafolles e dos resulta-

Digitized by Google

dos administrativos e [c]linicos no anno 1850 e tres simestres de 1851. Lisbona 1851. 8.

Dw.

Pruys van der Hoeven (C.), Anthropologisch onderzoek. II. Studie der historischen Anthropologie. Leiden (Brill), 1852.

— — — Anthropologisch onderzoek. III. Deel. Leiden (Brill), 1853.

Vrolik (W.), Het Leven en maaksel der Dieren. 1e Deel, 1e stuk. Amsterdam (M. H. Binger en Zonen), 1852.

Kool (J. A.), Craniometrie of onderzoek van den menschelyken schedel by verschillende volken, in vergelyking met dien van den Orang-Oetan, met afb. Amsterdam (J. de Ruyter), 1852.

Verwey (L. H.), Tydschrift voor algemeene gezondheidsregeling en medische politie. S'Gravenhage (Gebr. Belifante), 1853.

Erscheint in monatlichen Lieferungen und soll so viel möglich populär gehalten werden.

Ramaer (J. N.), Tydschrift voor Geregtelyke Geneeskunde en voor Psychiatrie, 1ste stuk. Tiel (Gebr. Campagne), 1853.

Erscheint alle 2 Monate und ist in folgende Rubriken eingetheilt: 1) Selbständige Aufsätze. 2) Archiv. 3) Bibliographie. 4) Journalistik. 5) Miscellen, Neuigkeiten, Berichte. Die bisher erschienenen 2 Nummern werden von einem Berichterstatter des Nederl. Weekbl. v. Geneesk. (27. August) hinsichtlich des Inhaltes sehr gelobt, doch prophezeit derselbe dem Unternehmen selbst bei der grossen Zahl medicinischer Zeitschriften in Holland kein langes Bestehen. Wir hoffen in Stand gesetzt zu werden, bald mehr über dieses Schwesterorgan unserer Zeitschrift berichten zu können. *Bergrath.*

Earl (George, Windsor), Native races of the Indian Archipelago: Papuans. London (Ethnograph. library), 1853. 8. 168 S. cl. (10 sh. 6 den.)

Digitized by Google

Dendy (W. C. Esq.), Psyche. A discourse on the Birth and Pilgrimage of Thought. London (Longman), 1853. 8.

Garbett (Edw.), The soul's life; its commencement, progression, maturity: sketches, in a series of sermons. 1853. 431 S. 8. cl. (6 sh.)

M'Cormac (Henry M. D. Consult. Physic. to the Belfast general Hospital etc.), Moral sanitary Economy. Education, Health, Order, Competence. Belfast 1853. 150 S.

Noble (Dan. F. R. C. S.), Elements of psychological medicine. London (J. Churchill), 1853.

Davey (Jam. George M. D. Med. superint. of the lunat. Asylums at Hanwell and Colney Hatch), On the physiological uses of the ganglionic nervous system.

Duncan (J. F. M. D.), Popular errors on the subject of Insanity examined and exposed. Dublin 1853.

Seventh annual Report of the Commissioners in Lunacy to the Lord Chancellor 30th. June 1852. (Ordered by the House of Commons to be printed, 5th. April 1853.)

The sixt General-Report on the District Criminal and Private Lunatic Asylums in Ireland. With Appendices. Printed by Alex. Thom 87, Abbey Street, for Her. Majesty's Stationery Office. 1853.

Second annual report of the Wilts counts Asylum, Devizes; for the year 1852. 8. 1853.

Tenth annual Report of the State Lunatic Asylums of New York Albany 1853.

State of an Institution near York called the Retreat, fifty-sixth Report. York: Printed by James Hunton. 1852. 8.

Digitized by Google

Pliny Earle, Institutions for the Insane in Prussia, Austria and Germany. Utica 1853. 229 S. gr. 8.

Bespricht 49 öffentliche und 8 Privatanstalten. Ein von einem Amerikaner für Amerika vollständigerer Reisebericht über deutsche Irrenanstalten, als wir in Deutschland von einem Deutschen haben. Eine nähere Besprechung gebietet die Schrift unbedingt in unserer Zeitschrift. *Dw.*

---

2. *Original-Aufsätze in Zeitschriften.*

Deutsche.

Waitz (Th.), Die realistische und naturwissenschaftliche Psychologie.

(Allg. Monatsschrift für Wissenschaft und Literatur. August 1853.)

Ginsberg (Hugo), Die Psychologie in ihrem Verhältniss zur Naturwissenschaft.

Auerbach (Dr. Leop.), Ueber psychische Thätigkeiten des Rückenmarks.

(Günsburg Zeitschr. f. klin. Medicin 1853. Bd. 4. Hft. 6.)

Fechner, Centralblatt f. Naturwissenschaften und Anthropologie. Jahrg. 1853. Nr. 90, enthält ausser von

Maury (Alfred), Vergleichungspunkte zwischen den Träumen, den Hallucinationen und dem Wahnsinn,

von *Fechner* (G. Th.), Ueber einige (sehr interessante aber nicht ausziehbare) Erscheinungen des Sinnengedächtnisses,

und *Michéa*, Hallucinationen und Illusionen auch nach dem Gebrauche des Stechapfelextracts. (Aus d. Annal. med. psych.),

Smith (Alb.), Hallucinationen beim Besteigen hoher Berge.

Auf dem letzten und gefährlichsten Theile seiner Bergreise auf den Mont Blanc bei Uebermüdung und Aufregung. Er war furchtbar schläfrig, *musste* weiter, und war 2 Stunden in einem Zustande, gemischt aus Bewusstlosigkeit und scharfer Beobachtung, *aus Schlaf und Wachen* — war wie „verhext." Er sah eine Menge Menschen aus London, hatte grosse Verwickelung mit 2 *Bettstellen*, es war in ihm wie Tausend und Eine Nacht (Froriep's ärztlicher Hausfreund 1853. S. 381—383.).

Digitized by Google

***Kölliker*, Histologische Studien, angestellt an der Leiche einer Selbstmörderin.**

(Verhandlung. der physik. med. Gesellschaft zu Würzburg 1853. 4r Bd. 4s Heft.)

***Eckardt* (C.), Ueber d. gegenwärt. Zustand der Nervenphysiologie und Nervenpathologie.**

(Arch. des Vereins f. wissenschaftl. Heilkunde 1853. Bd. 1. Heft 3.)

***Bibra* (E. v.), Ueber das Gehirn.**

(Annal. d. Chemie und Pharmacie. Febr. 1853.)

Nach Vf. bestehe der ätherische Auszug des gesammten Gehirnfetts aus Cerebrinsäure, aus Cholesterin und aus einer Reihe von Fetten oder fetten Säuren sehr verschiedenartiger Natur, übereinstimmend mit Couërbe, Fremy und Gobley. Ueber das Verhältniss zwischen grauer und weisser Substanz in Betreff ihres Fett- und Wassergehalts sind des Vf.'s Resultate übereinstimmend mit den von Schlossberger, Hauff und Walther. (Siehe Miscellen.)

(Schmidt's Jahrbücher Bd. 78. Nr. 6. 1853. S. 273—276. von Uhle.)

***Schlossberger*, Ueber das Gehirn der Neugebornen.**

(Würt. med. Corr.-Bl. 1853. Nr. 7.)

Nach der med.-chirurg. Zeitung ergiebt sich: 1) während im Erwachsenen die weisse Substanz des Balkens um 10—14 % wasserärmer ist als die Cortikalsubstanz, ist der Balken beim Neugebornen ebenso wasserreich als die letztere; 2) während beim Erwachsenen die weisse Substanz um 10 und mehr pCt. fettreicher ist, als die graue, findet sich auch der Fettgehalt beider Substanzen beim Neugebornen identisch; 3) während im Gehirn des Erwachsenen die verschiedenen Gehirntheile sowohl im Wasser- als Fettgehalt merkwürdige Differenzen liefern, findet man beim Neugebornen in beiden Beziehungen fast keinen Unterschied.

***Trier* (M.), Ueber Rückenmarks-Apoplexie.**

(Hospitals-Meddelelser, Bd. IV. in Schmidt's Jahrbüchern. Ebend. S. 293—94 von v. d. Busch.)

Mittheilung der Fälle von Ollivier, Gaultier, Cruveilhier, Monod, Grisolle und einer eigenen Beobachtung.

***Diener* (J. L.), Ueber Cephalomatoma und Hydrocephalus.**

***Kottman* (Dr.), Stand des Kretinismus im Kanton Solothurn.**

(Schweiz. Zeitschrift f. Medicin u. s. w. 1853. 2s Heft.)

Digitized by Google

Gosse, Ueber Aetiologie des Kropfes und des Kretinismus.

(Schweiz. Zeitschr. 1853. 1.)

Blume (Dr. zu St. Andreasberg), Ueber Kretinismus im Harzgebirge.

(Hann. Corr.-Bl. III. 20 u. 21. 1853.)

Beschränkt sich auf die Bergstadt Lautenthal mit 2200 Einwohnern und nicht auf Kretinismus, sondern auf „6 angeborene Blödsinnige, 6 kleine und kropfige und ausser diesen theils mehr oder weniger blödsinnigen Menschen, auf noch viele klein gebliebene, aber geistig gesunde" — und hierauf begründete Ursachen der fraglichen Krankheitszustände.

Brug (Dr.), Zwei Fälle von Seelenstörung.

(Deutsche Klinik 1853. Nr. 36.)

Irmer, Intermittirende Geistesstörung.

Bald geheilt durch Chinin. Tertiantypus mit den Symptomen der Gehirnreizung bis zu maniacalischer Aufregung mit Angst (Frost, Hitze) und an dem sogenannten freien Tage wie in gesunden Tagen, nur mit dem Gefühl bleierner Schwere im Kopf — analog den chronischen periodischen Manien aus analogen Ursachen.

Schwarz, Metastatisches Hirnleiden bei Rheumatismus.

Ein lehrreicher Fall auch für die aus derselben Ursache und mit ähnlichen Symptomen auftretenden chronischen Psychosen, selbst mit der Voraussage des baldigen Anfalls in der „freien Zeit". Nach langem Schlafe erwachte Patient vernünftig, und nachdem 24 Stunden kein Gelenk afficirt war, rheumatische Anschwellung des rechten Handgelenkes.

Koffsky, Zur Pharmakodynamik des Jodkali bei materiellen Krankheiten des Gehirns.

(Beitrag z. Heilk., von der Gesellschaft prakt. Aerzte zu Riga 1853. 2r Bd. 3e Lieferung gr. 8.)

Duchek (Dr.), Ueber das Verhalten des Alkohol im thierischen Organismus.

(Prag. Vierteljahrschr. für d. prakt. Heilk. 10r Jahrg. 1853. 3r Bd.)

Zur Warnung für Gerichtsärzte bei Schwurgerichten. (Zweifelhafte Zurechnungsfähigkeit), Gutachten der K. wissenschaftlichen Deputation für das Medicinalwesen.

(Casper's Vierteljahrschr. für gerichtl. u. öffentl. Medicin 1853. IV. Bd. 2s Hft. S. 256—276.)

Digitized by Google

Ein so seltenes, ja seltsames Beispiel eines unsachverständigen Gutachtens von einem „sachverständigen" Gerichtsarzte, dass dasselbe als ein in seiner „ganzen Beweisführung verfehltes" nicht als Beweismittel benutzt werden könnte für Erkenntniss der technischen Unfähigkeit zur Beurtheilung und Bestimmung der Unzurechnungsfähigkeit oder Zurechnungsfähigkeit Seitens unerfahrner Gerichtsärzte und der Nothwendigkeit der Beschränktheit und Beschränkung ihrer Gutachten — wenn nicht in diesem Falle der gesunde Menschenverstand der Geschworenen besonders durch „die unbegründeten, haltlosen und verkehrten Gutachten" der beiden Aerzte zu dem Spruch auf Freisprechung des Angeklagten wegen vollbrachten Giftmordes eines seiner Kinder, Mordversuches bei seinen drei andern und bei sich selber, fehlgeleitet worden wäre.

Miller, Die medicina forensis gegenüber dem Geschworengerichte.

(Henke's Zeitschr. XXXIII, 1.)

Mittermaier, Können Personen, welche an Seelenstörung leiden, als Zeugen in strafrechtlichen Verhandlungen vernommen werden? Erläutert durch merkwürdige Rechtsfälle.

(Abegg u. s. w. Archiv des Criminalrechts. Jahrg. 1853. 3s St.)

Zanini (Giov.), Ueber die juristische Befähigung der Geisteskranken zur Eidesleistung.

(Gazz. Lomb. 1852. 25.)

Schmidt's Jahrb. 1853. Nr. 6. S. 354 v. Kohlschütter. Ein Fall von abweichendem Urtheil der verschiedenen Gerichtshöfe, obgleich nach dem k. österreich. lombard. Civilgesetz alle ihrer Sinne nicht Mächtigen zur Beweisführung durch den Eid ungültig sind. (Es muss auch hier individualisirt werden. Es giebt m. E. unzweifelhaft zur Eidesleistung befähigte Wahnsinnige im Sinne der Wissenschaft; allein die Eidesleistung ist, wie überhaupt, so vorzugsweise selbst bei solchen Seelenkranken wenn irgend möglich zu vermeiden.)

Krauss, Ein im Zorn und in der Trunkenheit begangener Mord u. s. w.

(Henke's Zeitschr. XXXIII, 2.)

Vezin (H.), Gutachten über den Gemüthszustand der wegen wiederholten Feueranlegens in Untersuchung befindlichen E. B. aus R.

(Ebend.)

Droste (A. Dr.), Kohlenkissen für unreinliche Kranke.

(Bernhard's Ztschr. f. wiss. Therapie 1853. I. Bd. 3s Hft.)

Digitized by Google

Heuber, Mittheilungen über Gasbeleuchtungen in historisch-toxikologischer und staatsarzneilicher Beziehung.

(Zeitschr. d. Gesellsch. d. Aerzte zu Wien. Nov. 1852.)

Ausländische.

Boudin, Ueber die Circulation des Wassers als Mittel der Heizung und Lufterneuerung. Zweite Denkschrift.

(Annal. d'hygién publ. Juillet 1852.)

Gaultier de Claubry (H.), Ueber die Heizung und Lüftung grosser Gebäude, besonders der Spitäler.

(Ebend. Oct.)

Guerard, Ueber den Tabak und die hauptsächlichsten berauschenden Stoffe.

(Ebend.)

Faye, Ueber die physischen und psychischen Einwirkungen der neuen Gefängnisssysteme in Engiand und Amerika.

(Norsk Magazin for Laegewsdensk.)

Gambari (Girolami), Ueber den wohlthätigen Einfluss der Gangrän im Wahnsinn und besonders in der Manie.

(Gaz. lombard. 31. 1852.)

Die eine Kranke ist gestorben an dem Abscess mit brandigem Schorf, wenn sie auch ihre geistigen Kräfte bis zum letzten Augenblicke bewahrte. Bei dem zweiten Kranken kehrte das geistige Bewusstsein mit dem Erscheinen des Brandes zurück, trat aber wieder ein, wenn die Brandschorfe abfielen. Nach 14 Monaten genas der Kranke nach Beseitigung der *scorbutischen* Dyscrasie unter *fleissiger Bewegung und Arbeit im Freien*. Im dritten und letzten Falle trat keine dauernde Besserung ein. Dies sind die Beweise für den wohlthätigen Einfluss der Gangrän im Wahnsinn! —

Chatin, Eine Thatsache in der Frage des Kropfes und des Kretinismus.

(Union méd. 1853. Nr. 45.)

Weist durch *eine* Thatsache nach, dass Kropf und Kretinismus entstand in Saillou an der Rhone, als das Trinkwasser

Digitized by Google

anderswo hergeleitet wurde, als früher und dass dieses früher jodreicher war.

Chevalier, Documente, bezüglich auf den Kropf und Kretinismus.

(Abeille méd. 1853. Nr. 4.)

Sagt mit verschiedenen Beobachtern übereinstimmend, dass in der Haute-Marne, den Vogesen, dem Meurthedepartement seit 40 Jahren die Kröpfe quantitativ im Abnehmen seien.

Amadée Latour, Sur la question de surdi-mutité.

(Union méd. 1853. Nr. 52. S. 308.)

Sehr klare kritische Zweifel über die Unsicherheit der Antwort nach allen Beziehungen. Die letzte Zählung ergab für Frankreich 30000 Taubstumme, ppt. 300000 in Europa — für Frankreich und Europa jedenfalls unter der Wirklichkeit.

Das jetzige officielle System der Erziehung der Taubstummen wird lebhaft angegriffen, besonders von Blanchet und Hubert in Valleroux (Introd. à l'étude médicale et philosophique de la surdi-mutité). Paris 1853. 8. (Union Nr. 50. 53.)

Vgl. Hill, Die deutsche Taubstummen-Unterrichts-Methode und ihre Gegner in Allg. Monatsschrift f. Wissenschaft und Literatur. Oct. 1853.

Cruveilhier, Muskelparalyse atrophisch fortschreitend.

(Gaz. méd. de Paris 1853. Nr. 14.)

Durch sehr interessante Krankengeschichten und Sectionsberichte weist C. nach, dass es theilweise oder allgemeine Paralyse der Bewegung mit gleichzeitiger Integrität der Sensitivität und der Intellectualität gebe, welche Paralyse hervorgerufen werde durch Atrophie der vordern Nervenstränge, während die hinteren gesund bleiben, und mit welcher (nämlich der Paralyse) die Muskelatrophie Hand in Hand gehe.

Burrows (G.), Klinische Vorlesung über den Zusammenhang von Hemiplegie und Chorea mit Klappenkrankheiten des Herzens.

(Med. Tim. and Gaz. 1853. Febr. 5.)

Hemiplegie und Gehirndesorganisation sind oft directe Folgen von Hindernissen der Blutcirculation in einer der Gehirnarterien (sehr häufig der mittlern Gehirnarterie), die durch Stokkung einer Fibrinpartie hervorgerufen werden. Diese Fibrinpartieen nämlich werden abgesondert von den erkrankten Herzklappen, gelangen so in die Aorta und von da durch die Circulation in die mittlere Gehirnarterie.

Kirkes Senhouse, Ueber die Wirkungen von Lostrennungen fibrinöser im Herzen gebildeter Konkretionen und von ihrer Vermischung mit dem Blute.

Digitized by Google

(Med. chir. Transact. T. XXXV. Med. chir. Zeitung 1853. Nr. 25.)

Die Losstossung fibrinöser Bildungen an den Herzklappen, die dann in den Blutstrom kommen, kann Krankheiten erzeugen: 1) auf mechanische Weise und dadurch oft Ursache von Gehirnkrankheiten werden, 2) auf chemische Weise mit typhusähnlichen Erscheinungen.

Charcot et *Turner*, Fall von Gehirnatrophie mit Atrophie und Missbildungen einer Körperhälfte.

(Gaz. méd. de Paris 1853. Nr. 5.)

Die linke Körperhälfte und die rechte Gehirnhemisphäre einer 20jährigen Epileptischen waren atrophirt in Folge der Convulsionen, die bis ins siebente Jahr zurückgehen.

Mackarsie, Fälle von Epilepsia laryngea, behandelt durch Tracheotomie.

(Lancet, 1853. Jan. 1.)

Für Marshall-Hall's Laryngotomie bei Epilepsie.

Sankey, Seröse Apoplexie.

(Med. Tim. and Gaz. 1853. March. 19.)

Diese Apoplexie, von Einigen unrichtiger Weise hyperakuter Hydrocephalus genannt, ist nichts weiter als Hydropsie, der keine Entzündung vorausgegangen sein muss, sondern die nur Folge einfacher Congestion ist. Die Apoplexia sanguinea ist gleichfalls Folge einer Congestion, nur sind bei dieser die Gefässe erkrankt, es hat sich Extravasat durch Zerreissung gebildet, während bei Apoplexia serosa eine Krankheit der Gefässe nicht nachzuweisen ist. (Med. chir. Ztg. 1853. Nr. 29.)

van Leeuwen (D. H.), Ueber das Irrenwesen in England.

(Nederl. Lancet. Sept. 1852.)

— — — Ex-Médec. de l'asile public d'Aliénés (Meeremberg en Hollande), Chiffre des Aliénés de l'île Jersey, leur sort et leurs besoins. (Von dem Hrn. Vf. eingesandt.)

(Chronique de Jersey 1853. Nr. 48, 50, 51 u. 55. 9. Jul.)

Der Hr. Vf. nimmt zunächst eine statistische Wahrscheinlichkeitsrechnung für die Zahl der Irren auf der Insel Jersey an, statt eine statistisch-gewisse Zählung zu veranlassen. Er nimmt auf 57000 Einwohner ohngefähr 100 Wahnsinnige und Idioten an, zu deren grossen Summe zwei verderbliche Ursachen beitrügen: Alkoholgetränke und Zwischenheirathen. — Unter 50 hiervon sind in dem allgemeinen Hospital mit seinem *Appendix für die Irren* untergebracht, welcher nach Vf. auch die Ueberschrift des alten Irrenhauses zu Aversa haben sollte:

Digitized by Google

Lasciate ogni speranza che vi entrate. Dr. van Leeuwen fordert nun als Inbegriff der Bedürfnisse eine öffentliche Irrenanstalt auf dem Lande für 100 Kranke. Die Einwürfe, dass die Anstalt zu gross sei, da viele Arme nicht gefährlich seien und viele Wohlhabende in den nächsten Anstalten zu Guernesey (seit 2 Jahren eröffnet mit dermalen ohngefähr 40 Kranken, Armen und Pensionären), Dinan und Pontorson Aufnahme fänden, widerlegt der Hr. Vf. dadurch, dass er sagt: nur in Irrenanstalten seien wenige von den vielen gefährlich, welche es bei den Ihrigen wären und jeden Augenblick sein könnten, und die Wohlhabenden würden die Unterbringung in den genannten ausländischen Anstalten nicht ausführen und die Ausführung zum Verderben der Kranken nicht so lange hinhalten, wenn sie auf der Insel selber eine gute Anstalt hätten.

(Zugegeben, — so muss doch eine zuverlässige statistische Zählung der Irren die Grundlage jeder Grössenannahme der Anstalt sein, welche selbst bei 100 Irrenbestand auf der Insel jedenfalls zu gross ist, da unbedingt nicht alle aufgenommen werden, ein Theil innerhalb und ausserhalb der Anstalt stirbt, ein anderer wiedergeneset. Auf auswärtige Pensionäre selbst aus England zu rechnen, erscheint eine zu gewagte Idee, um darauf und darnach zu bauen.)

Vf. entscheidet sich (Artikel III.) mit auch guten Gründen für Vereinigung der Armen und Pensionäre in einem Asyl, — Gründe denen man auch gute für die Trennung entgegensetzen kann, wenn man nicht pro domo à tout prix grundsätzlich sich bestimmen lassen will, wie in Betreff der sogenannten reinen Heilanstalten.

Warm und wahr spricht Vf. sich gegen die *Privat-Industrie mit armen Irren* aus. Wie philanthropisch auch in ihrem Ursprunge, die Anstalten entarten oft genug in der Folge; er erinnert an die Bethlem Horrors, an manche Anstalten unter der Leitung barmherziger Brüder und Schwestern, wie z. B. zu St. Jean de Dieu, Dinan, Bon-Sauveur à Caen mit einem prêtre-directeur statt médécin-directeur, mit einem système clerico-moral statt médico-moral — ein System, welches selbst in Frankreich die schreiendsten Uebertretungen des Irrenanstaltsgesetzes nach sich ziehe. Das Haus in Jersey müsse daher ein öffentliches, gouvernementales sein, und schliesst Vf. diese Ansichten mit Stellen aus der grossartigen Motion des Musterfreundes der Irren, Lord Ashley, in dem Unterhause 6. Juni 1845.

In Artikel IV. endlich schildert Vf. die entsetzlichen Leiden eines Vaters wegen des Wahnsinns seines Sohnes, wegen der Unmöglichkeit ihn der Anstalt zu Jersey übergeben zu können und zu mögen. Die Gründung eines zweckmässigen Asyls hoffend, geht Vf. näher über zu den Bedingungen der Lage, des Baues und der medic.-moralischen Organisation, wovon die Zahl der Heilungen und der Pensionäre abhängen werde. Die Angaben sind die eines gehörigen Sachverständigen: keine Thal-, sondern Höhelage, freie Aussicht nach allen Seiten, Ruhe, Ueberfluss an gutem Wasser, in der Nähe des Centrums der Insel, wenigstens $^1/_2$ engl. Meile entfernt von Land- und herrschaftlichen Gebäuden und wenigstens 10 englische Acres Land. Unter den

Digitized by Google

Besitzungen der Königin von England daselbs seien einige äusserst empfehlungswerthe; er verlangt selbst für diese Insulaner die Aussicht aufs Meer. Vouloir les guérir, c'est devoir les distraire du monde intérieur de leur propre création.

Wir wünschen und hoffen mit dem Vf., dass auch bei den Jerseyern je eher je lieber das Wort vouloir c'est pouvoir in Erfüllung gehe, auch in Bezug auf den Geldpunkt, welcher erledigt werden müsste ohne die Fernsicht des Vf.'s, dass das Asyl noch zur Reduction der öffentlichen Ausgaben dienen könne, 1) durch Heilung der den Kommunen selbst mit den Familien zur Last fallenden Irren; 2) durch Abnahme der Ausgaben für die Armen im Verhältniss der Zunahme der Einnahmen durch die Pensionäre. Zu diesen pecuniären Wohlthaten kämen noch die moralischen. *Dw.*

---

3. *Recensionen.*

Guggenbühl, Heilung und Verhütung des Kretinismus.

1. Med. (Vereins-) Zeitung 1853. Nr. 18. Beilage — von Erlenmeyer.

„Nachdem Guggenbühl erörtert, dass vor ihm keiner die Kretinen-Angelegenheit richtig aufgefasst, dass durch die ganze umfangreiche Literatur nicht ein Kretin gerettet worden sei, habe durch ihn die ganze Sache eine andere Richtung bekommen, sie sei in eine neue Aera, in „die praktische", eingetreten. Es scheint mir da doch ein kleiner Irrthum untergelaufen zu sein. Ref. hat schon früher einmal die Sache erörtert. Der Beginn „der praktischen Aera" fällt einige Zeit früher. So weit unsere Nachrichten gehen, wurde nämlich schon 1828 im steyerschen Kloster Admont eine Erziehungsanstalt für Kretinen errichtet: 1828 Ferrus; 1831 Seguin; 1835 gründete Pfarrer Haldenwang zu Wildberg eine Unterrichtsanstalt für schwachsinnige Kinder. Während diese erste Periode (1828—1840) „der praktischen Aera" sich durch blosse „Unterrichts- oder Erziehungsanstalten charakterisirt," beginnt die zweite mit Guggenbühl (1841) und charakterisirt sich durch „Heilanstalten." Hierdurch wird G's. Verdienst nicht geschmälert, er ist und bleibt der Vorkämpfer in einer neuen Richtung. — Mit den nun folgenden Definitionen und Erklärungen ist Ref. nicht ganz einverstanden. Dass alle Anlage zum Kretinismus angeboren sei, wird wohl zu beweisen schwer sein. Ref. sind Fälle bekannt, wo gesunde Kinder durch Ueberzug in Kretinengegenden Kretinen wurden. Sehr richtig bemerkt Vf., dass der geistige Zustand des Vaters einen viel entscheidenderen Einfluss auf das Kind ausübt, als derjenige der Mutter, welche gleichsam nur den Boden hergiebt. Ref. fand dies in anderer Weise bei seinen neueren Untersuchungen auf der Kretinen-Insel Niederwörth bei Koblenz bestätigt, indem sich dort ergab, dass das Einheirathen fremder Frauen gar keinen oder unvollständigen Schutz gewährt, während das Einheirathen fremder Männer die Kinder von Kretinismus ganz frei erhält. — Nun

Digitized by Google

gestattet uns der Vf. einen Einblick in sein Haus und sein Journal. Wir möchten ihm rathen, im Interesse der Wissenschaft nicht nur, sondern auch in seinem Interesse die Journale mit grösserer Sorgfalt zu führen; es ist dies ein Hauptvorwurf, den die naturforschende Versammlung der Schweiz dem Dr. G. macht. Am Ende einer Woche kann man über 21 Kinder nicht journalisiren. Die hier mitgetheilten 17 Geschichten lassen uns daher auch manche Zweifel. Vor allen Dingen hätte gesagt sein müssen, wie lange die Kinder auf dem Abendberg waren, und wie sie sich beim Eintritt verhielten. Was die mitgetheilten Schädelmessungen der Kinder betrifft, so muss Ref. gestehen, dass er sie durchgehends nicht begreift. Entweder ist das Maass verschieden von dem unsrigen, oder es sind da sinnentstellende Druckfehler untergelaufen. Herr Dr. Guggenbühl wird ersucht, uns hierüber Aufklärung zu geben. — Ref. hat sich im vorigen Jahre. wo er den Abendberg besuchte, überzeugt, dass die Anstalt des Dr. Guggenbühl das Möglichste leistet, und in einem offenen Gespräch mit dem Vorsteher die Einsicht erlangt, dass dieser nicht nur die Mängel seiner Anstalt vollständig kenut, sondern auch sie zu beseitigen ernstlich gewillt ist. Diese Ueberzeugung hat es mir zur Pflicht gemacht, auch in dieser Relation gegen den Vf. ganz offen aufzutreten, nicht um der Person, sondern um der Sache willen. In diesem Sinne möge College Guggenbühl die von mir ertheilten Rathschläge und gemachten Ausstellungen aufnehmen."

2. Leipz. Repert. 1853. Nr. 11. S. 261 — 265.

Relation nach einer auch zum Theil in der Schrift Relation seienden Anpreisung dieser „ersten aber geschichtlich reifsten und einflussreichsten Pflege- und Bildungsstätte für den letzten und tiefsten Verfall des Menschengeschlechts, dieser Verwirklichung der unauslöschlichen Begeisterung eines edlen warmen Herzens trotz aller Vorurtheile, Sonderinteressen, zum glanzvollen Mittelpunkt der Ausbreitung von Licht und Leben durch leuchtende und erwärmende Strahlen in dieser Geistesnacht."

3. Prutz's deutsches Museum 1853. Nr. 35. — von v. S. C.

Aeusserst lobend für die Sache, die Anstalt und Dr. Guggenbühl. Dem hochherzigen Gründer wird auch die äussere Anerkennung und Unterstützung gewünscht.

Erlenmeyer, Gehirnatrophie.

(Vgl. Bd. IX. S. 667 — 668.)

Med. Zeitung Russlands 1853. Nr. 16. von Thielmann.

Referirend und angelegentliche Empfehlung allen Praktikern.

Laehr, Irresein und Irrenanstalten.

1. Schmidt's Jahrbücher 1853. und G. Seifert.

Für Vf. und Ref. sehr anerkennungswerthe Besprechung.

2. Niederländ. Zeitschr. f. Psychiatrie u. gerichtl. Medic.: — von Ramaer.

Pohl, Melancholie.

Leipziger Repert. 1852. Nr. XX. S. 86 — 87.

Digitized by Google

Nach Ref. eine Schrift, welche durchaus auf selbständiger Forschung beruhet. Auf eine nähere Darlegung der Grundprincipien könne Ref. um so weniger eingehen, als das Ganze in einem engen organischen Zusammenhange stehe. Vgl. Jacobi's Berichtigung.

Haddock, Somnolismus und Psycheismus.

Grenzboten 1853. Nr. 47.

Hat wissenschaftlichen Anstrich, giebt sich Mühe die sogenannten Erfahrungen an die bekannte Natur der Dinge anzuknüpfen. Ref. macht die gute Bemerkung, dass die Beobachtung solcher Erscheinungen unvermeidlich in der Seele des Kranken, wie in der Seele des Arztes Voraussetzungen erzeugt, durch welche Klarheit und Unbefangenheit getrübt wird. So auch bei dem Vf.

Carus, Symbolik der menschlichen Gestalt.

1. Blätter f. liter. Unterhaltung 1853. Nr. 32. von Moritz Carrière.

2. Allg. Monatsschrift f. Wissenschaft u. Literatur. Nov. 1853. von v. Quandt.

Monro, Remarks of Insanity sur les phrénopathies.

Götting. gelehrte Anzeigen 1852. Nr. 62 u. 63. S. 611—631. Viel Treffliches von unserm Bergmann!

Guislain, Leçons orales.

Med.-chirurg. Zeitung 1853. Nr. 10.

„Von literarischen Erscheinungen erlaube ich mir Ihre Leser auf die Vorlesungen Guislain's in Gent über Geisteskrankheiten (Leçons orales sur les Phrénopathies. Gent 1852. Drei Bände in 8° für Deutschland bei Ad. Marcus in Bonn) aufmerksam zu machen. Es ist das ein Werk wie selten eines. Statt farblosen und mühevoll aus allen Ecken und Enden herbeigeholten Stoffes, statt geistlosen Wiederkauens allzu gemischter Nahrung, statt wissenschaftlich streng sein wollenden Skepticismus, findet man die volle und urflüssige Sprache eines der berühmtesten und verdienstvollsten Irrenärzte, der, unbeschwert von philosophischen und medicinischen Schlagwörtern, die Ergebnisse seiner reichen Erfahrung und seines geistvollen Denkens mittheilt. Bei Durchlesung der ersten Seiten fühlt man die kräftige, offene und ehrliche Natur des Flamländers, wovon Guislain einer der ächtesten Abgüsse ist. Es thut einem wohl, der vielen objectiven Ziererei gegenüber in unserer medicinischen Literatur, wieder einmal so einem Charakter zu begegnen, der frei und ehrlich hervortritt, wie es die guten alten Aerzte gethan." *Dw.*

Digitized by Google

Miscellen.

Amtliche Bekanntmachung.

Aus dem Staatsanzeiger vom 3. November 1853.

Die mit dem Bau und der Einrichtung der Irrenheil- und Pflegeanstalt für Westpreussen zu Schwetz beauftragte ständische Landarmen-Kommission hat den Beschluss gefasst, für die Stelle des Directors dieser Anstalt unter den Irrenärzten einen Konkurs zu eröffnen. Nachdem dieser Beschluss von der interim. Provinzial-Vertretung für die Provinz Preussen im vorigen Jahre genehmigt worden ist, ergeht hiermit an die Irrenärzte, welche in die Konkurrenz um diese Stelle treten wollen, die Aufforderung, bis zum 15. December d. J. bei dem Unterzeichneten ihre Bewerbungen einzureichen. Denselben sind darüber Zeugnisse beizufügen, dass der Bewerber nach abgelegten Staatsprüfungen sich der Behandlung der Geisteskranken vorzugsweise gewidmet hat, und entweder einer nicht unbedeutenden Irren-Heilanstalt als Director vorsteht, oder seit mindestens zwei Jahren bei einer der Irren-Heilanstalten des Staates als zweiter Arzt angestellt ist. Ausserhalb der Anstalt darf der Director die Behandlung von Kranken nicht übernehmen. Zu seiner Unterstützung und etwa nothwendigen Stellvertretung wird ein zweiter Arzt angestellt. Mit der Stelle des Directors ist ein jährliches Gehalt von 1200 Rthlr., Wohnung, Heizung und die Benutzung eines Gartens verbunden; Pensionsansprüche werden indess nicht gewährt. Die Eröffnung der Anstalt findet spätestens am 1. October 1854 statt. Es ist

Digitized by Google

aber wünschenswerth, wenn der Director schon am 1. Mai oder 1. Juni 1854 sein Amt antritt.

Laskowitz bei Schwetz an der Ostbahn,
den 18. October 1853.

v. Gordon.
Vorsitzender der ständischen Landarmen-Kommission für Westpreussen.

(*Aus den Skizzen über den Kulturzustand des Regierungs-Bezirks Merseburg.*)

Die Taubstummen. Die Zahl der Unglücklichen, denen ein widriges Schicksal die Fähigkeit des Sprechens und Hörens verweigert hat, betrug 1849 im ganzen Bezirk 550 Personen. Davon gehören 274 dem männlichen und 276 dem weiblichen Geschlecht an, und ihrem Alter nach waren

unter 5 Jahr alt	9	männliche und	10	weibliche
vom 5. bis voll. 15. Jahre	64	- -	61	-
vom 15. bis voll. 30. Jahre	88	- -	73	-
über 30 Jahr alt	113	- -	135	-
zusammen	274	männliche und	276	weibliche.

Die 66 Städte zählten 214 = 1 : 1219 Einwohner, Plattes Land zählte 336 = 1 : 1433 Einwohner, Regierungsbezirk zählte 550 = 1 : 1352 Einwohner.

Während nämlich in der ganzen Monarchie im Durchschnitt von 1364 Einwohnern einer taubstumm ist, stellt sich dies in den einzelnen Landestheilen viel anders. Auf einen Taubstummen kommen nämlich:

Regierungsbezirk	Einwohner	Regierungsbezirk	Einwohner
Münster	2572	Koblenz	1309
Aachen	2351	Stralsund	1300
Düsseldorf	2296	Arnsberg	1225
Köln	2153	Stettin	1222
Minden	1654	Posen	1184
Potsdam, Berlin	1641	Marienwerder	1158
Magdeburg	1506	Oppeln	1141
Trier	1422	Erfurt	1134
Liegnitz	1408	Danzig	1124
Breslau	1386	Köslin	1121
Bromberg	1369	Königsberg	986
Frankfurt	1369	Gumbinnen	790
Merseburg	1352		

Die am schwächsten bevölkerten und in der Kultur noch am weitesten zurückstehenden Bezirke haben verhältnissmässig die

Digitized by Google

meisten Taubstummen, in Gumbinnen sogar einen Taubstummen unter 790 Einwohnern!

Die Blinden. Die Zahl der Blinden ist im Merseburger Bezirk etwas grösser als die der Taubstummen, während der umgekehrte Fall für die ganze Monarchie dauernd stattfindet. Ebenso ist die Zahl der Blinden in der östlichen Hälfte verhältnissmässig etwas grösser als die in den westlichen Landestheilen. Dasselbe wird nur noch auffallender und dauernd bei den Taubstummen beobachtet.

Im Jahre 1849 zählte der Merseburger Bezirk 570 Blinde, also 20 Personen mehr als die Zahl der Taubstummen. Die Einsicht in die nachfolgende Tafel zeigt, dass verhältnissmässig mehr Alte blind sind, während bei den Taubstummen die Zahl der unglücklichen Kinder überwiegt. Diese Eigenthümlichkeit erklärt sich daraus, dass Viele erst in späterem Alter ihr Augenlicht durch Krankheiten, widrige Zufälle, Beschäftigungsweisen oder Vernachlässigungen verlieren.

	bis zum 15. Jahre	Alter von 15. bis 30. Jahre	über 30 Jahre	zusammen	1 Blinder auf Bewohner
69 Städte	29	33	155	217	1203
Plattes Land	26	24	303	353	1364
Regierungsbezirk	55	57	458	570	1302

Ueber den Nothstand der blödsinnigen Kinder in der Rheinprovinz.

Die elende Lage der vielleicht unglücklichsten Klasse unserer Jugend in unserer Provinz bis ist jetzt fast ganz übersehen. Es sind jene bejammernswerthen Wesen, die man gewöhnlich *schwach*- oder *blödsinnige Kinder* und bei höherer Steigerung des geistigen Uebels *Idioten*, bei körperlicher Missbildung *Kretinen* zu nennen pflegt.

Schon vor längerer Zeit sahen wir uns veranlasst, das Königl. Oberpräsidium zu ersuchen, über die Zahl solcher in unserer Provinz etwa befindlichen Unglücklichen eine amtliche Ermittelung anzustellen. Es wurde freundlich zugesagt. Die Berichte einer von den fünf Regierungen in ihren Bezirken aufgenommenen Statistik liegen vor uns. Sie weisen eine Gesammtzahl von fast *fünfhundert blödsinnigen Kindern von 3—16 Jahren in der Rheinprovinz* nach, die grösstentheils namentlich und zum Theil mit näherer Schilderung ihres unglücklichen Zustandes aufgeführt sind.

Digitized by Google

— Davon 350 von Geburt oder frühester Kindheit an mit der Erscheinung des Blödsinns behaftet, die meisten den armen und unbemittelten Ständen angehörig. — Wenn erst Kreisphysikate und Aerzte in Verbindung mit Geistlichen und Lehrern sorgfältig untersuchen könnten, würde da die *Zahl* dieser unglücklichen Kinder nicht noch grösser sich herausstellen müssen? Wissen wir doch, dass nach der Forschung eines Kreisphysicus in seinem Kreise allein weit über 100 Blödsinnige im jugendlichen Alter sich befinden. Und theilt doch ein mit diesem Gegenstande vertrauter Arzt (Erlenmeyer S. 677) aus derselben Gegend, wo der Kretinismus als eine endemische Krankheit auftritt, mit, dass er auf der kleinen Rheininsel Niederwörth unter 750 Einwohnern 40 mehr oder weniger blödsinnige Individuen im kindlichen Alter, und am Laacher See an einem Orte mit 300 Einwohnern allein 22 blödsinnige und taubstumme Kinder ermittelt habe.

Nach den amtlichen Nachweisungen der Königl. Regierungen kommen an blödsinnigen Kindern auf den Reg.-Bez. von Trier 64, auf den von Koblenz ungefähr 70, auf den von Aachen 62, auf den von Köln 112, und auf den von Düsseldorf 184. Von diesen gehören 380 der römisch-katholischen, über 100 der evangelischen Bevölkerung an.

Nach näherer Darlegung der Heilungs- und Bildungsfähigkeit blödsinniger Kinder aus der Geschichte und den Berichten der betreffenden Anstalten, vorzüglich der höchst merkwürdigen Heil- und Erziehungsanstalt für Blödsinnige, des Herrn Director Sägert, welche der Ausschuss aus persönlicher Anschauung kennen lernte, glaubt und hofft derselbe, dass auch durch diese Mittheilungen, deren Inhalt er möglichst zu verbreiten bittet, Manchem Auge und Herz für diese Unglücklichen aufgehen und dass Mancher werde helfen können und wollen, Antwort zu suchen und zu finden auf die Frage: wo sind die *Hülfsmittel*, wo die *Mithelfer*, wo der *rechte Mann*, der die Ausrüstung und Freudigkeit zur Leitung in sich fühlte, wenn es gilt, *eine Heil- und Erziehungsanstalt für blödsinnige Kinder in der Rheinprovinz* zu gründen? Wir möchten gern nach solcher Antwort suchen helfen, und werden gern auf etwa dahin gerichtete Wünsche, Rathschläge, Zeugnisse unsere fernere Vermittelung bieten. (Aus den Mittheilungen des Provinzialausschusses für innere Mission. Langenberg den 21. Oct. 1853.)

Digitized by Google

Aus Oberbayern, Ende Juli. Die kaum vor einem Jahr gegründete *Kretinen-Anstalt Ecksberg* am Inn in der Nähe von Mühldorf, die erste und einzige dieser Art, die in Bayern besteht, ja bisher sogar noch die einzige im katholischen Deutschland, erfreut sich, wie Ihr Correspondent sich vor Kurzem persönlich überzeugt hat, bereits des blühendsten Gedeihens. Ihr Begründer, der Priester Joseph Probst, der sich in ähnlichen Anstalten in Würtemberg und in der Schweiz umgesehen hat und mit einer Fülle von Liebe und Geduld für seinen schwierigen Beruf begabt ist, hat sich bereits durch die sichtbar guten Erfolge seiner Erziehung (er war schon früher aus Neigung Privaterzieher solcher armen Geschöpfe) ein solches Vertrauen erworben, dass das bisherige Gebäude bedeutend erweitert werden muss, um die sich meldenden Zöglinge aufnehmen zu können. Während die Anstalt bis jetzt deren nur 16 zählte, wird sie in Zukunft 40—50 in Pflege nehmen können. Und diese Pflege ist eine ebenso christliche als vernünftige. Hr. Probst sucht unter den Seinigen durchaus den Charakter des Familienlebens festzuhalten, und schon die glückliche Durchführung dieser Idee verwischt zum grossen Theil den traurigen Eindruck, den der Besuch einer solchen Anstalt in den Besuchenden sonst zurücklässt. Vor der Thüre der Anstalt, ohne derselben die schöne freie Aussicht in die Gebirge zu versperren, steht eine freundliche und geräumige Kirche, in der für die religiösen Bedürfnisse der dazu fähigen Zöglinge gesorgt und täglich für die Wohlthäter des Instituts gebetet wird. Hausarzt ist der allseitig gebildete Gerichtsarzt Dr. Medicus von Mühldorf, der auch aufs Ernsteste bestrebt ist, die Anstalt emporzubringen und ihre Zöglinge zu fördern. Die natürliche und geographische Lage des Hauses ist dem Zweck derselben überaus günstig. Am hohen Innufer gelegen, erfreut es sich immer frischer, freier Luft; für gutes Wasser ist gleichfalls gesorgt. Die Entfernung von Mühldorf beträgt nicht ganz eine volle Poststunde. Eltern und Verwandte, die ihre Angehörigen in Ecksberg ungekannt besuchen wollen, haben jedoch nicht nöthig Mühldorf zu berühren, da in dem nur $^1/_2$ Viertelstunde von der Anstalt entfernten ansehnlichen Dorfe Altmühldorf ein gutes Gasthaus sich befindet, das so eben bedeutend erweitert und aufs Bequemste eingerichtet werden wird. Von München aus führt die schöne Poststrasse, die über Altötting und Schärding nach Wien geht, hart an Ecksberg vorüber, das zwischen der 20sten und 21sten Stundensäule liegt. Der Fonds der Anstalt ist bis jetzt kein anderer, als die guten Herzen derjenigen, die sich

Digitized by Google

für diesen Theil der leidenden Menschheit nah und fern interessiren. Jedoch ist derselben auch schon ein Legat von München aus zugekommen. Möge dieses erste Scherflein sich mehren zu einem für alle Zeiten die Anstalt sicher stellenden Capital; denn die Erhaltung derselben betrachten wir als eine Ehrensache des katholischen Deutschlands und Baierns insbesondere." (Allg. Zeitung 1853. Nr. 215.)

Der Pädiatriker Dr. Mauthner aus Wien hat sich in Berlin namentlich auch für die Sägertsche Anstalt für blödsinnige Kinder interessirt und fand sich durch die dort erzielten Resultate in so hohem Grade befriedigt, dass er eine ähnliche in Wien anzuregen Willens ist. (Berl. Centralzeitung.)

(*Berichtigung.*) In der med. Centralzeitung vom 27. Jul. d. J. (Tagesgeschichte) steht, dass die Untersuchung in der Irrenanstalt *Hayna* (s. unsere Zeitschr. Bd. X. S. 521) geschlossen u. s. w. und alle Verwaltungsbeamte mit Ausnahme des Directors ihre Entlassung bekommen haben, mit dem Bemerken: „den Arzt der Anstalt, den trefflichen Dr. Amelung hat keine Schuld getroffen und ist derselbe nach wie vor in seiner Function geblieben." Wahrscheinlich ist die Berichtigung schon erfolgt, dass Amelung schon den 19. April 1849 in Folge eines Stichs in den Unterleib von einem als unzurechnungsfähig in der Irrenanstalt befindlichen Mörder (s. unsere Zeitschr. Bd. VI. S. 367. Nekrolog S. 440 ff.) gestorben ist, und nicht zu Hayna in Kurhessen, son dern zu Hofheim bei Darmstadt gewirkt hat.

(*Irrenheilanstalt für das Grossherzogthum Oldenburg.*) In der Nähe der Residenz etwa 1 Stunde Entfernung ist ein sehr schönes Grundstück für die Irrenheilanstalt angekauft, welches die Grösse von ungefähr 46 Magdeburger Morgen reichlich hat. Es ist von einem kleinen Bache nach vorn zu begrenzt, welcher stets fliessendes Wasser, wenn auch nicht in grosser Menge, giebt. Auf dem Areal selbst befindet sich ein kleines Holz. Der Boden ist bester Qualität und eignet sich zu den schönsten Anlagen; eine sehr grosse Weide liegt im Vordergrunde, und würde zum grössten Theil zum Park umzuwandeln sein. Es ist gewiss sehr anzuerkennen, dass der Staat bereitwillig den Ankauf des kostspieligen Areals bewilligt hat. Der Kaufpreis beträgt mehr als 12000 Rthlr. Louisd. Hiermit ist (S. Heft 3. S. 522.) der erste wichtige Schritt endlich geschehen. Der zum Director der Anstalt ernannte Dr. Kelp, bisher Kreisphysicus in Delmenhorst, wohnt schon in Oldenburg als Mitglied des dortigen Colleg. med., und wird den Bau, welcher im Frühjahr beginnt, mit leiten. Die Direction des Klosters Blankenburg (Bd. V. S. 580), in welchem sich jetzt an 90 Pfleglinge befinden, wird ihm Neujahr 1854 übertragen werden. (Corr.)

Wir gratuliren, unter Bezugnahme auf Bd. VI. S. 539 u. Bd. X. S. 307, dem Lande zur neuen Irrenheilanstalt und beiden zu der Wahl des Directors angelegentlich. *Red.*

Digitized by Google

Numerische Uebersicht von der Bewegung in den Niederländischen Irrenanstalten während des Jahrs 1852.

Irrenanstalten.	Aufgenommen			Geheilt			Proportion der Geheilten zu den Aufgenommenen			Verpflegt			Gestorben			Proportion der Gestorbenen zu den Verpflegten			Gebessert			Ungebessert		
	Männer	Weiber	Gesammtzahl	Männer	Weiber	Gesammtzahl	Männer	Weiber	Gesammtzahl	Männer	Weiber	Gesammtzahl	Männer	Weiber	Gesammtzahl	Männer	Weiber	Gesammtzahl	Männer	Weiber	Gesammtzahl	Männer	Weiber	Gesammtzahl
Utrecht	22	21	42	11	8	19	0,50	0,42	0,46	93	75	168	10	1	11	0,11	0,10	0,07	2	5	9	2	0	2
Deventer	20	10	30	6	4	10	0,30	0,40	0,33	79	52	131	6	1	7	0,08	0,02	0,05	3	—	3	1	1	2
Zutphen	37	35	72	14	18	32	0,38	0,51	0,44	143	134	277	9	7	16	0,06	0,05	0,06	7	3	10	6	6	12
's Gravenhage	15	19	34	4	7	11	0,27	0,37	0,32	39	70	109	8	5	13	0,21	0,07	0,12	1	4	5	—	—	—
Rotterdam	20	30	50	8	8	16	0,40	0,27	0,32	66	88	154	7	8	15	0,11	0,09	0,10	3	2	5	—	—	—
Dordrecht	20	17	37	8	9	17	0,40	0,53	0,46	79	65	144	7	8	15	0,09	0,12	0,10	—	—	—	2	—	2
Amsterdam	5	10	15	2	2	4	0,40	0,20	0,27	18	28	46	1	4	5	0,05	0,14	0,11	—	4	4	—	—	—
Delft	17	14	31	9	8	17	0,53	0,60	0,55	58	68	126	5	4	9	0,09	0,06	0,07	—	—	—	2	1	3
's Hertogenbosch	30	19	49	7	11	18	0,23	0,58	0,35	104	90	194	13	4	17	0,12	0,04	0,09	2	—	2	—	—	—
Maastricht	9	7	16	3	2	5	0,33	0,30	0,31	38	39	77	5	2	7	0,13	0,05	0,09	—	—	—	—	—	—
Franeker	9	19	28	7	6	13	0,77	0,31	0,46	42	42	84	4	5	9	0,09	0,12	0,11	—	2	2	—	1	1
Meer en Berg	54	64	118	11	12	23	0,20	0,19	0,19	187	239	426	14	10	24	0,07	0,04	0,05	5	2	7	2	5	7

Ramaer.

Digitized by Google

In der *Privat-Irrenanstalt des* Dr. Neumann *in Pöpelwitz*, $^1/_2$ Meile von Breslau, waren während der kurzen Frist ihres Bestehens 14 Kranke (6 weibl. u. 8 männl.) aufgenommen, darunter *vier*, deren Leiden (allg. Paresis) alles therapeutische Einschreiten ausschloss. Von diesen Kranken starb 1 am Tage der Aufnahme an Tuberkulose, 3 (2 männl. u. 1 weibl.) wurden geheilt, 1 männl. gebessert, 1 weibl. ungeheilt entlassen, und 4 männliche und 9 weibliche befanden sich noch in der Anstalt. (Mittheilung des Dr. Neumann in dem 30sten Jahresbericht der Schlesischen Gesellschaft f. vaterl. Kultur.)

In Frankreich soll nach einer neuen Ministerialbestimmung das *Zellensystem* in den Straf- und Gefängnissanstalten aufgegeben werden, da es in physischer Hinsicht schädlich und in moralischer erfolglos sich gezeigt hat. Dagegen soll Sorge für möglichst durchzuführende Trennung der verschiedenen Klassen der Sträflinge, je nach dem Grade ihrer Strafbarkeit und Demoralisation, getragen werden; eine Massregel, für welche auch Ferrus sich erklärt hat, wie denn überhaupt die Schrift dieses General-Inspectors der Irrenanstalten: des prisonniers, de l'emprisonnement etc., von Einfluss auf die Entscheidung des Ministers des Innern gewesen ist.

Chemische Untersuchung der Hirnsubstanz. Auf die Anregung und unter der Leitung des Prof. Schlossberger stellten sich die Hrn. J. Hauff, Assistent am Laboratorium zu Tübingen und R Walther, Med. Cand. aus Baden, für eine chemische Untersuchung der Hirnsubstanz folgende Aufgaben:

1) eine Vergleichung des Wasser- und Fettgehalts in den anatomisch-unterscheidbaren Substanzen;

2) eine Vergleichung der entsprechenden Gehirntheile bei Thieren verschiedener Klassen und Ordnungen, mit Rücksicht auf dieselben Theile beim Menschen;

3) eine Vergleichung der Hirntheile bei Thieren derselben Art, aber von verschiedenen Altersstufen.

ad 1. Nach sorgfältiger Entfernung der Gehirnhäute wurde für die graue Substanz der Ueberzug der beiden Hemisphären gewählt und mit der Scheere von der weissen Substanz weggepräparirt. Die weisse Substanz wurde dem corpus callosum entnommen. — Nach dem Austrocknen, welches als eine nichts weniger als leichte und schnelle Operation bezeichnet wird, erschienen beide Substanzen graugefärbt, zeigten aber unter sich folgende bemerkenswerthe Verschiedenheiten: Die graue Substanz war spröde und brüchig, leicht und fast ohne Rückstand vom Uhrglas zu entfernen; die weisse dagegen zähe, resistent, wie mit Oel getränkt, so dass sie schon auf den ersten Blick einen grösseren Fettreichthum vermuthen liess. Beim Zerreiben entwickelte die graue Substanz einen eigenthümlichen dem Muskel-Osmazom ähnlichen Geruch, während die getrocknete weisse, die sich nicht pulvern liess, beinahe geruchlos war.

Digitized by Google

Es wurden nun zuerst 2 Reihen von Versuchen angestellt, und zwar:

1) nach Tab. I. auf den Wassergehalt (in 100 Theilen) der beiden Substanzen bei verschiedenen Thieren (Katze, Rind und Kalb, Hund, Schaaf, Kaninchen);

2) nach Tab. II. auf den Wassergehalt in verschiedenen Theilen von 2 menschlichen Gehirnen.

Als Folgerung aus diesen Versuchen ergab sich das ausnahmslose Gesetz, *dass die weisse Substanz um 10—14% wasserärmer ist als die graue.* — Das Maximum des Wassergehalts der weissen Substanz liegt beim erwachsenen Menschen und den erwachsenen Thieren unter 71%; bei jungen Thieren steigt es bis 76%, während das Minimum desselben bei der grauen Substanz erwachsener Thiere etwa 79, bei den jungen 81 beträgt. Das *menschliche Gehirn des Erwachsenen zeigt eine merkwürdige Aehnlichkeit mit den von jungen Thieren, besonders rücksichtlich des Wassergehalts der grauen Substanz.*

Sodann wurden 2 weitere Versuchsreihen angestellt:

3) nach Tab. III. auf den Fettgehalt der verschiedenen Substanzen und Hirntheile bei erwachsenen und jungen Thieren,

4) nach Tab. IV. auf den Fettgehalt verschiedener Hirntheile (corpus callosum, subst. corticalis, thalamus opt.) beim erwachsenen Menschen.

Aus diesen weiteren Versuchen ergab sich als Gesetz, *dass die weisse Substanz überall bedeutend fettreicher ist als die graue, und zwar merkwürdigerweise ziemlich in demselben Verhältniss, in welchem sie wasserärmer als letztere ist.* — Die Differenzen im Fettgehalte beider Substanzen betragen durchschnittlich 10—14%; als Maximum des Fettes in der weissen Substanz erscheint die Zahl 21% in der grauen 7. — In dem Maasse als bei jungen Thieren der Wassergehalt zunimmt, fällt in beiden Substanzen der Fettgehalt.

ad 2. Behufs der Vergleichung des Wasser- und Fettgehalts bei Thieren verschiedener Klassen und Ordnungen wurde nach Tab. V u. VI. die Rinden- und Marksubstanz in Absicht auf Fett- und Wassergehalt 1) bei alten und jungen Säugthieren, 2) bei erwachsenen und jungen Vögeln und Amphibien untersucht und hierbei das merkwürdige Resultat gewonnen, *dass sich weder in Bezug auf Wasser noch auf Fett bei Thieren sehr verschiedener Klassen und Ordnungen irgend welche erhebliche Differenzen ergeben*, sofern man gleiche Substanzen und dieselben Hirntheile untersucht.

Die bekannte anatomische Thatsache, dass bei niederen Wirbelthieren die Gangliensubstanz den grösseren Theil des Gehirns ausmacht, dass die Ausstrahlung der beiden Hirnschenkel bis zum Unmerkbaren fein und sparsam ist, und selbst die weisse Substanz graulich aussieht, hat sich zur Genüge bestätigt, *insofern die für Wasser und Fett gefundenen Zahlen denen der grauen Substanz bei höheren Thieren sich auffallend nähern.*

ad 3. In Betreff des Wasser- und Fettgehalts derselben Hirntheile und Substanzen in verschiedenen Altersstufen dersel-

Digitized by Google

ben Thierspecies wurden bis jetzt noch zu wenige Versuche von beiden Experimentatoren angestellt, als dass sie jetzt schon mit einem bestimmten Ausspruche aufzutreten wagten. Sie sprechen aber die Hoffnung aus, dass eine systematische in dieser Richtung an dem Gehirn vieler Thiere derselben Art, aber in den verschiedensten Altersstufen unternommene Analyse hierüber bald einen erwünschten Aufschluss gewähren würde.

Dieser jedenfalls verdienstlichen und sicher eine Reihe neuer fruchtbarer Versuche nach sich ziehenden Arbeit fügt Professor Schlossberger die Bemerkung an, es erwachse aus den vorliegenden Ergebnissen die Möglichkeit, durch genaue Analyse in der angedeuteten Richtung jetzt schon auszumachen, in welchem Verhältnisse gemischte Hirntheile graue oder weisse Substanz enthalten: eine Bestimmung, die für eine künftige Hirn- und Nervenphysiologie sicher nicht ohne Belang sein könne. (Würtemberg. naturwissenschaftl. Jahreshefte 1852. S. 100 ff.)

Bleitollheit. Unter dieser Ueberschrift theilt Medicinalrath Dr. Class in seinem Jahresberichte pro $18^{51}/_{52}$ aus dem Catharinenhospital folgenden interessanten Fall mit.

Gottfried B., Geselle, 33 Jahr alt, hager und von mittlerer Grösse, hatte schon 3—4 nicht eben schwere Anfälle von Bleikolik gehabt, von denen die 2 letzten im August und October 1851 im Catharinenhospital behandelt worden waren, und bei welchen schon ein sehr starkes Zittern sowie ein heftiges ungeduldiges Wesen und eine meist übelangebrachte Spassmacherei sich gezeigt hatte. — Er trieb das Malen mit Bleifarben nach wie vor fort, und führte ein, wenn auch nicht liederliches doch sehr unordentliches Leben. Hierbei nahm das Zittern immer mehr überhand, bis er am 21. November Vormittags auf einem Sessel stehend, plötzlich zusammenstürzte, von klonischen und tonischen Krämpfen befallen und als Irrsinniger erkannt wurde. Bei seinem Eintritt an demselben Tage zeigte er einen stieren Blick wie ein Betrunkener, gab auf keine Fragen Antwort, sprach überhaupt nichts, brummte höchstens hier und da in mürrischem Tone vor sich hin und bohrte mit den Fingern der linken Hand unausgesetzt in den Naslöchern. Der rechte Arm fiel, in die Höhe gehoben, wie gelähmt herab, wobei der Kranke jedoch sowohl diesen als den rechten Fuss willkürlich bewegen konnte. Puls normal, ziemlich langsam, Bauch etwas gespannt. Der Zahnfleischrand hatte die bekannte bläuliche Färbung. — In der Nacht bekam er 5 Anfälle von allgemeinen klonischen und tonischen Krämpfen, je 5—15 Minuten dauernd. Am Morgen des 22. geröthetes Gesicht, heisser Kopf und injicirte Conjunctiva. Dummspöttischer Ausdruck im Gesichte. Auf alle Fragen und Anreden antwortet er nur: „Ja wohl!" — zeigt sich sehr ungeduldig, stösst um sich, wenn man ihn untersuchen will, und schlingt nicht. Gegen Abend unterbricht er sein habituelles „Ja wohl" mit häufigen Flüchen und plappert viel vor sich hin. Am 23. giebt er eher passende Antworten, wird aber dabei immer unbändiger, schlägt nach dem Wärter, flucht und tobt so laut, dass er ab-

Digitized by Google

gesondert werden muss. — In den nächsten Tagen lässt er Alles unter sich gehen, spricht viel aber unzusammenhängend und fast unverständlich vor sich hin. Der rechte Arm wird immer schwächer, halbparalytisch, auch der rechte Fuss scheint schwächer als der linke. Beide Pupillen träge, Puls normal. — Nach 3maliger Wiederholung eines am 24. Nov. verordneten Digitalis-Infuses ($^1/_2$ Dr. auf 6 Unz. Colatur) stellt sich ein ruhiger aber nicht lange anhaltender Schlaf und etwas Erbrechen ein. Nachdem er sich mehrere Tage ruhig, apathisch, zeitweise sogar soporös verhalten hatte, macht er am 1. Dec. das erstemal wieder Anstrengungen, Fragen zu beantworten, findet aber nur ein paar Worte ohne Zusammenhang. Am 3. Dec. wiederholte Anfälle von Convulsionen in allen Gliedern und in der Zwischenzeit grosse Unruhe und Zittern bei frequentem Pulse. Am 7. Dec. kann er zum erstenmale wieder die Hand zum Munde führen und giebt wieder passende Antworten. Von da an hellt sich das Bewusstsein mehr und mehr auf und auch die Kräfte stellen sich wieder ein; sein Blick aber behält etwas Stumpfes, die Sehkraft erscheint geschwächt und das Combinationsvermögen hat so nothgelitten, dass er die einzelnen Ziffern einer zusammengesetzten Zahl zwar erkennt und nach einander ausspricht, aber die ganze Zahl nicht herausbringt. Die Rückerinnerung hört vom Tage der Erkrankung an auf und das unmittelbar Vorangegangene schwebt ihm nur dunkel vor. Ausser lebhaften unruhigen Träumen klagt er nichts Der Zahnfleischrand ist immer noch blaugefärbt. In diesem Zustande blieb er, bis er am 29. Dec. auf sein Verlangen entlassen wurde. Eine $^3/_4$ Jahre später über ihn eingezogene Nachricht besagte, dass sich in seinem Befinden nichts geändert habe. Sein Zustand ist sonach wohl ein unheilbarer. (Würtemberg. med. Correspondenzbl. 1852. Nr. 51. S. 407 ff.) *Krauss.*

Unter dem Namen *Mata-Glab* soll bei den Eingeborenen in Holländisch-Indien, besonders bei den rohen Bergbewohnern, sehr selten aber bei den Frauen, eine Art von Monomania homicida vorkommen. Dieselbe hat in Herrn Dr. Swaving zu Batavia einen Monographen gefunden, wird von ihm als eine plötzlich auftretende, heftige Gemüthsbewegung, worin das zusammenhängende Denken aufhört, das Gesicht sich verfinstert, eine Neigung zum Morden besteht und meist in Ausführung gebracht wird, beschrieben und zu den Thymopathien gerechnet. Als besondere Characteristika werden noch angeführt, dass die an Mataglab Leidenden zuvor einfältig sind und nach dem Paroxysmus wieder in Stumpfsinn verfallen, dass ihr Organ der Sympathie schlummert (?), dass sie niedergeduckt stehen oder sitzen, sich oft verstecken, häufig eine Hand an den Genitalien halten, selten zum Selbstmord übergehen u. s. w. Die Mordlust soll zunehmen, sobald der Kranke unschuldiges Blut vergossen hat, wovon er sich später nichts oder nur sehr schwach etwas erinnert (!). In einer Kritik der Schrift Swaving's sowohl als eines dazu von Dr. Doyer gelieferten Beitrags spricht sich G. E. V. S(chneevoogt) dahin aus, dass der Mataglab für keine besondere Irreseinsform angesehen wer-

Digitized by Google

den könne, vielmehr nichts weiter sei, als ein inländisches Wort für einen auch anderswo vorkommenden psychischen Zustand, oder eine Handlung, die auch anderwärts angetroffen wird. (Nederl. Weekbl. v. Geneesk. 1852. 5. December.)

Bergrath.

Die Legislatur von New-Jersey (Vereinigte Staaten von Nordamerika) hat die *Trunkenbolde* mit den *Wahnsinnigen* in gleiche Klasse gestellt und erklärt, dass jene nicht im Stande seien, ihr Vermögen zu verwalten. Der Trunkenbold erhält bis zu seiner Besserung einen Vormund, und jeder Schenkwirth, der ihm Spirituosen verabfolgt, wird streng bestraft. In dem Unionsstaate *Maine* haben sich diese Bestimmungen schon seit 19 Jahren bewährt.

Abführende Wirkungen des Ricinusöls in kleinen Gaben nach Yvaren (Gaz. med. de Montpellier von Dr. Droste. Deutsche Klinik 1853. Nr. 23.). 10 Gramm (2 Dr. 2 Scr. 4 gr.) Morgens in einer Tasse Kräuter-Bouillon eingerührt, Enthaltung jedes Getränkes während zwei Stunden und dann eine Tasse warme Bouillon von magerm Fleische. Yvaren habe es seitdem über 200 Mal mit sicherem Erfolge angewendet und auch andere Aerzte in Avignon.

Die Durchschnittszahl der Stühle bei dieser Gabe ist 3—4, auch wohl 6 7, ja einmal 20. Schliesslich doch noch, dass bei einer kleinen Zahl die 10 Gramm wirkungslos blieben, was aber auch bei 60 Grammen vorkam.

Preisaufgabe.

Bei der neu errichteten akademischen „Carl-Friedrich-Stiftung zu Preisaufgaben für Studirende auf der Universität Jena" hat nach dem akademischen Programme vom 5. Nov. 1853 die Medicinische Fakultät zur Beantwortung bis zum 30. April 1854 folgende Preisaufgabe gestellt:

Darstellung und psychologisch-psychiatrische Erklärung der Melancholia attonita, mit Angabe des wesentlichen und symptomatischen Unterschiedes derselben vom Blödsinne (Fatuitas) und mit Angabe ihrer Beziehung zu anderen Formen der Melancholie, besonders der Melancholia errabunda und simulata und ihrer Diagnose von denselben.

Die am 15. Jun. 1854 in einem öffentlichen akademischen Acte zu vertheilenden Preise bestehen in einer Medaille mit den Bildnissen der beiden hohen Fundatoren; nächstdem gehört zum ersten Preise ein Honorar von 50 Thalern. (*Kieser.*)

Personal-Nachrichten.

Dr. C. C. Röell ist zum Arzt an der Irrenanstalt zu Dordrecht ernannt.

Digitized by Google

Dr. Erlenmeyer ist von der Oberhessischen Gesellschaft für Natur- und Heilkunde in Giessen, und von der Gesellschaft für Natur- und Heilkunde in Dresden zum correspondirenden Mitgliede erwählt worden.

Dr. Ramaer ist von der Société med. psychologique zu Paris zum correspondirenden Mitgliede ernannt.

Dr. Forbes-Winslow (Herausgeber des Journal of psychol. medicine) ist znm Dr. juris civilis von der Universität Oxford ernannt.

Anzeige. Eine unter Direction eines Arztes bereits bestehende und rentable Privat-Irrenheilanstalt bei Berlin sucht zur Vergrösserung derselben einen für Psychiatrie sich interessirenden Arzt, der sich gleichzeitig mit einem Kapital von 2 bis 3000 Thaler daran betheiligen kann.

Adressen wird die Hirschwald'sche Buchhandlung in Berlin gern befördern.

Druckfehler.

Bd. X. Heft 2.	S.	256	Z.	4	von	unten	lies Strackius	statt Strackii
	-	259	-	7	-	oben	- Mettmann	- Meltmann
	-	262	-	10	-	-	- überstimmen	- übereinstimmen
	-	268	-	17	-	-	- Zutphen	- Zytphen
	-	276	-	1	-	-	- Vatter	- Vetter
Bd. X. Heft 3.	-	398	-	13	-	unten	- Jahren	- Jahre
	-	399	-	8	-	-	- Turniere	- Turniren
	-	403	-	6	-	-	- genaanten	- sogenannten
	-	403	-	17	-	-	- Kreisam	- Kreisum
	-	408	-	11	-	oben	- Vattern	- Vettern
	-	412	-	3	-	-	- quartieren	- guartieren
	-	418	-	1	-	unten	- ihme	- ihnen
	-	520	-	11	-	-	- Derendingen	- Derendagen
	-	520	-	13	-	-	- Bebenhausen	- Lebenhausen
	-	306	-	3	-	oben	- Bd. IV	- Bd. VII

Gebauer-Schwetschkesche Buchdruckerei in Halle.

Digitized by Google

Digitized by Google

Digitized by Google

NB 887

Digitized by Google

3 2044 097 072 66

Kön
zu

Digitized by Google